ANEXO IV

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333020715018990009
02/06/2025 07:27:53

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.030.582	880,00 D	
				02/05 09:33 MEDPAPAER C M MED E HOS			
02/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.957	260.958,30 D	
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.201	1.047,20 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.202	880,65 D	
				CONECTE SE LTDA			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.203	891,57 D	
				MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.204	1.507,28 D	
				ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.205	522,72 D	
				STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.206	3.683,62 D	
				MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
02/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	270.371,34 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.501	1.560,22 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.502	329,35 D	
				PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASS			
05/05/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	50.503	19.643,55 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
05/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.533,12 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/05/2025		0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.025.039	2.955,00 D	
				06/05 14:39 LUCAS HENRIQUE ZANA			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.601	430,42 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.602	21,07 D	
				MESSER GASES LTDA			
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.603	121,98 D	
				ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.604	8.942,00 D	
				341 0502 029052431000183 29.052.431 JE			
06/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.470,47 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.588	2.930,06 D	

07/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.701	1.545,15 D	
			SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV			
07/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.702	376,81 D	
			07/05 08:53 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
07/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.703	980,00 D	
			341 0502 014163391000170 ENERTECS REPA			
07/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.832,02 C	0,00 C
			Rende Facil			
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.801	1.325,40 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.802	511,40 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.803	2.050,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.804	801,50 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
08/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.805	738,33 D	
			CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
08/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.426,63 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.580	1.295,60 D	
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.901	2.057,50 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.902	1.124,70 D	
			CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.903	2.861,50 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.904	393,00 D	
			JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.905	3.135,00 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.906	3.500,40 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.907	1.003,50 D	
			FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.908	300,12 D	
			GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.909	632,96 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.910	1.231,42 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.911	6.879,00 D	
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.912	1.123,00 D	
			ALFALAGOS LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.913	340,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.914	966,10 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.915	3.012,11 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			

09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.916	1.158,65 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.917	29.966,44 D	
			LABORATORIO BIOMEDIC LTDA			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.918	2.358,88 D	
			MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE P			
09/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.340,49 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/05/2025	0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	850.731,42 C	
			13/05 11:32 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
13/05/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.111.000.032.966	6.943,02 D	
			13/05 13:47 GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZ			
13/05/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.666.000.032.615	2.219,40 D	
			13/05 13:47 ARIANY A B SIMIONI			
13/05/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.056.777	2.959,20 D	
			13/05 13:47 MALUF CLINICA MEDICA LTD			
13/05/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.028.015	17.305,20 D	
			13/05 15:05 MARIANE FERRER ESTEVES			
13/05/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	556.920.000.041.898	2.959,20 D	
			13/05 13:47 BORGES S M LTDA			
13/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.204	1.694,76 D	
13/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.301	1.170,17 D	
			MESSER GASES LTDA			
13/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.302	70,00 D	
			SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	2.959,20 D	
			077 0001 058996734000152 DDP BARCELOS			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.304	752,40 D	
			077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.305	1.479,60 D	
			077 0001 058514855000110 JOAO PEDRO CU			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.306	7.524,00 D	
			077 0001 058607885000171 YASMIN BELLIN			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.307	2.219,40 D	
			208 0050 058110516000179 GORGEN SERVIC			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.308	3.205,80 D	
			260 0001 052800982000108 NAJLA SAAB LT			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.309	8.882,19 D	
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.310	3.205,80 D	
			260 0001 054472731000169 V.A MOREIRA S			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.311	6.771,60 D	
			336 0001 055402214000186 ASBG SERVICOS			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.312	1.479,60 D	
			260 0001 053135098000150 OTAVIO SERVIC			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.313	17.878,50 D	
			260 0001 055265245000132 ISABELLA FERR			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.314	752,40 D	
			077 0001 049365753000190 PIVIROTTO STE			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.315	3.205,80 D	
			077 0001 053468962000136 GIOVANNA FERN			

13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.316	7.028,10 D
			756 3209 052699095000187 BARUFI SERVIC		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.317	5.671,80 D
			260 0001 052871660000141 AERP SERVICOS		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.318	1.479,60 D
			748 3003 053284531000110 BMJC SERVICOS		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.319	10.110,60 D
			077 0001 040945657000146 ACS BRITO SER		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.320	3.762,00 D
			077 0001 042204617000179 MR VALLE SERV		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.321	18.741,60 D
			077 0001 053208846000188 ALVES DE MART		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.322	17.262,00 D
			260 0001 048705314000116 GABRIEL CARDO		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.323	6.771,60 D
			336 0001 048344522000137 SLPA SERVICOS		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.324	6.658,20 D
			260 0001 048715680000156 IMARA SERVIC		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.325	22.194,00 D
			077 0001 050411709000158 ROSSINI SERVI		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.326	1.479,60 D
			077 0001 052856343000156 SAO JOSE SERV		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.327	752,40 D
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.328	15.048,00 D
			033 0771 047804203000102 ANA LAURA PER		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.329	752,40 D
			756 3206 045045557000187 CELEBRAS SERV		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.330	15.048,00 D
			033 0646 035799654000101 MARIANE DESTR		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.331	15.042,60 D
			260 0001 050438433000100 SOUZA E SANTO		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.332	3.945,60 D
			077 0001 023945130000100 LABJR SERVICO		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.333	24.413,40 D
			260 0001 044339324000124 V.HASSEM SERV		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.334	3.762,00 D
			077 0001 041749088000126 CP MEDSERVICE		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.335	9.781,20 D
			077 0001 037282835000191 SKWG SERVICOS		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.336	1.479,60 D
			077 0001 038113727000158 BAYEH E BELLI		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.337	1.479,60 D
			341 6668 040794073000117 CLINICA MEDIC		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.338	3.762,00 D
			033 0526 043072729000186 FLAVIA R G CO		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.339	739,80 D
			756 4295 037884372000138 BUENO GODOY S		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.340	4.192,20 D
			260 0001 039602816000120 L N MACHADO S		
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.341	10.000,00 D

			756 3188 034031173000199 F SVETLIC MED			
13/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.342	2.622,78 D	
			13/05 14:51 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
13/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.343	584,18 D	
			13/05 14:58 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.344	13.886,05 D	
			260 0001 018038409000162 LEONISIO PAUL			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.345	694,33 D	
			237 3520 026696189000192 CLINICA FRASC			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.346	16.663,25 D	
			033 0037 019492573000108 CLINICA MAIA			
13/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.347	4.903,50 D	
			033 0003 051840197000108 G.UCHOA SERVI			
13/05/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	504.382,19 D	0,00 C
			Rende Facil			
14/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.329.882	100.000,00 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
14/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.401	509,42 D	
			HO HOSPITALAR LTDA			
14/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	8.137,80 D	
			341 1569 057774167000127 HZB SAUDE E M			
14/05/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	91.352,78 D	0,00 C
			Rende Facil			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.501	260,03 D	
			MESSER GASES LTDA			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.502	423,00 D	
			S. A. RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.503	315,00 D	
			MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.504	276,00 D	
			A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE AC			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.505	1.560,52 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.506	3.024,30 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.507	20,41 D	
			SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.508	4.828,96 D	
			BANCO SOFISA S/A			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.509	137,99 D	
			GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTR			
15/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.510	913,14 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
15/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.511	25.252,42 D	
			15/05 15:37 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
15/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	37.011,77 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/05/2025	0111	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	120,97 D	
			16/05 10:05 ALFALAGOS LTDA			
16/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.649	4.365,76 D	
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.601	976,90 D	

			RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.602	612,70 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.603	203,48 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.			
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.604	855,00 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.			
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.605	714,26 D	
			CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES L			
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.606	1.000,00 D	
			CAFE APORE			
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.607	184,00 D	
			B R HOSP D LTDA			
16/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.608	679,32 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
16/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.609	18.000,80 D	
			16/05 09:47 BRIENZE			
16/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.610	8.877,60 D	
			077 0001 044372716000195 BERGAMINI ALM			
16/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.611	14.295,60 D	
			237 2091 053527647000213 MORAES E OLIV			
16/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.612	44.033,38 D	
			237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE			
16/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	94.919,77 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.901	930,54 D	
			BANCO SOFISA S/A			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.902	1.170,17 D	
			MESSER GASES LTDA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.903	684,24 D	
			BANCO SOFISA S/A			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.904	792,88 D	
			ALFALAGOS LTDA			
19/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.905	299,85 D	
			BONDI FILHOS LTDA			
19/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.877,68 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.001	1.009,28 D	
			CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP			
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.002	4.807,84 D	
			PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.003	920,00 D	
			20/05 13:02 ARTUR LUIZ DE MENDONCA 058			
20/05/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	52.004	4.774,08 D	
			SANEAMENTO DE MIRASSOL			
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.005	390,00 D	
			CONSORCIO RIOPRETRANS			
20/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.006	16.522,80 D	
			20/05 14:07 MALLORQUIN MED LTDA			
20/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.007	149,90 D	
			ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS			

20/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.008	240,00 D	
			033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI			
20/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.813,90 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.101	414,00 D	
			EXPRESSO ITAMARATI SA			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.102	429,07 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.103	422,32 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.104	643,91 D	
			SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.105	145,00 D	
			EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA - ME			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.106	1.038,43 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
21/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.107	1.038,43 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
21/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.131,16 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.201	618,00 D	
			DINAMICA FACTORING LTDA - ME			
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.202	1.209,00 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.203	3.683,62 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.204	4.172,92 D	
			LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA			
22/05/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	52.205	78,44 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
22/05/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	52.206	165,01 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.207	239,71 D	
			BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRA			
22/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.166,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.601	284,50 D	
			SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.602	931,19 D	
			MESSER GASES LTDA			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.603	25.148,12 D	
			TICKET SERVICOS S A			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.604	891,57 D	
			MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.605	752,69 D	
			MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.606	9.000,00 D	
			Rhelcon Comercio E Assistencia			
26/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.607	620,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
26/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	37.628,07 C	0,00 C

			Rende Facil			
27/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.110	2.704,12 D	
27/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.701	1,00 D	
			27/05 14:26 BRIENZE			
27/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.705,12 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.767	8.592,94 D	
28/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.592,94 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.680.113	26.135,35 C	
			104 0321 11215408000105 SP 353030 FMS			
29/05/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	26.135,35 D	0,00 C
			Rende Facil			
30/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	382.911.198	123,75 C	
			237 0023 29505759000108 INSTITUTO DE S			
30/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.118	3.367,90 D	
30/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.001	280,48 D	
			BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRA			
30/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.002	4.715,58 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
30/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.003	1.525,96 D	
			237 0023 029505759000108 INSTITUTO DE			
30/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.004	30,00 D	
			30/05 16:08 MALLORQUIN MED LTDA			
30/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	53.005	502,20 D	
			30/05 16:08 CIRURGICA CRAVINHOS			
30/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.298,37 C	0,00 C
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	111-2
Conta corrente	47218-2INSTITUTO S - O S FACERES
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/05/2025		0111	99015	870 Transferência recebida	550.111.000.042.922	59.569,61 C	59.569,61 C
				13/05 11:32 FUNDO M SAUDE MIRASSOL			
14/05/2025		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	59.569,61 D	0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 111-2	**Conta** 47217-4
Cliente INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	**CNPJ** 29.505.759/0003-70

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em **30/04/2025**	R$ 425.994,74
Aplicações no mês:	R$ 621.870,32
Resgates líquidos no mês:	R$ 617.119,55
IR sobre resgates no mês:	R$ 60,96
IOF sobre resgates no mês:	R$ 100,10
Rendimentos no mês:	R$ 408,59
Saldo bruto em **30/05/2025**:	R$ 430.993,04

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R$ 425.750,02	R$ 244,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/05/2025	Resgate	R$ 270.278,88	R$ 170,42	R$ 26,84	R$ 51,12	R$ 270.371,34
05/05/2025	Resgate	R$ 21.524,00	R$ 14,70	R$ 2,64	R$ 2,94	R$ 21.533,12
06/05/2025	Resgate	R$ 12.464,49	R$ 9,17	R$ 1,73	R$ 1,46	R$ 12.470,47
07/05/2025	Resgate	R$ 5.828,92	R$ 4,59	R$ 0,90	R$ 0,59	R$ 5.832,02
08/05/2025	Resgate	R$ 5.423,44	R$ 4,56	R$ 0,92	R$ 0,45	R$ 5.426,63
09/05/2025	Resgate	R$ 63.299,20	R$ 56,66	R$ 11,98	R$ 3,39	R$ 63.340,49
13/05/2025	Aplicação	R$ 504.382,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 504.382,19
14/05/2025	Aplicação	R$ 91.352,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 91.352,78
15/05/2025	Resgate	R$ 36.979,89	R$ 41,13	R$ 9,25	R$ 0,00	R$ 37.011,77
16/05/2025	Resgate	R$ 6.735,08	R$ 7,85	R$ 1,76	R$ 0,00	R$ 6.741,17
16/05/2025	Resgate	R$ 3.216,12	R$ 2,39	R$ 0,37	R$ 0,71	R$ 3.217,43
16/05/2025	Resgate	R$ 84.960,09	R$ 13,83	R$ 0,31	R$ 12,44	R$ 84.961,17
19/05/2025	Resgate	R$ 3.877,54	R$ 0,84	R$ 0,03	R$ 0,67	R$ 3.877,68
20/05/2025	Resgate	R$ 28.812,44	R$ 7,81	R$ 0,42	R$ 5,93	R$ 28.813,90

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/05/2025	Resgate	R$ 4.130,87	R$ 1,34	R$ 0,08	R$ 0,97	R$ 4.131,16
22/05/2025	Resgate	R$ 10.165,80	R$ 3,86	R$ 0,26	R$ 2,70	R$ 10.166,70
26/05/2025	Resgate	R$ 37.621,80	R$ 18,37	R$ 1,82	R$ 10,28	R$ 37.628,07
27/05/2025	Resgate	R$ 2.704,58	R$ 1,46	R$ 0,15	R$ 0,77	R$ 2.705,12
28/05/2025	Resgate	R$ 8.590,95	R$ 5,12	R$ 0,57	R$ 2,56	R$ 8.592,94
29/05/2025	Aplicação	R$ 26.135,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.135,35
30/05/2025	Resgate	R$ 10.295,16	R$ 7,26	R$ 0,93	R$ 3,12	R$ 10.298,37
30/05/2025	Saldo Final	R$ 430.711,09	R$ 281,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/06/2025 às 09:23

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	111-2
Conta	47218-2 INSTITUTO S - O S FACERES
Mês/ano referência	MAIO/2025

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	875.175,96			637.191,583391		
14/05/2025	APLICAÇÃO	59.569,61			43.193,287309	1,379140457	680.384,870700
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		7.793,43		5.619,308754	1,386901902	674.765,561946
	Aplicação 14/11/2023		254,17		183,264584		
	Aplicação 12/12/2023		871,31		628,241982		
	Aplicação 12/01/2024		744,03		536,469089		
	Aplicação 09/02/2024		776,40		559,808880		
	Aplicação 13/03/2024		380,38		274,265973		
	Aplicação 17/04/2024		771,10		555,987413		
	Aplicação 16/05/2024		465,29		335,488760		
	Aplicação 11/06/2024		327,60		236,209929		
	Aplicação 12/07/2024		509,41		367,300672		
	Aplicação 13/08/2024		309,31		223,022262		
	Aplicação 13/08/2024		206,06		148,575757		
	Aplicação 17/09/2024		309,84		223,404409		
	Aplicação 16/10/2024		533,73		384,836158		
	Aplicação 14/11/2024		382,23		275,599882		
	Aplicação 12/12/2024		345,72		249,275020		
	Aplicação 17/02/2025		182,17		131,350314		
	Aplicação 18/03/2025		237,75		171,425246		
	Aplicação 24/04/2025		153,56		110,721602		
	Aplicação 14/05/2025		33,37		24,060822		
30/05/2025	SALDO ATUAL	935.833,64			674.765,561946		674.765,561946

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	875.175,96
APLICAÇÕES (+)	59.569,61
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8.881,50
IMPOSTO DE RENDA (-)	7.793,43
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.088,07
SALDO ATUAL =	935.833,64

Valor da Cota

30/04/2025	1,373489512
30/05/2025	1,386901902

Rentabilidade

No mês	0,9765
No ano	4,4445
Últimos 12 meses	9,6588

Transação efetuada com sucesso por: JG806647 TOUFIC ANBAR NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
011100111 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.030.582
VALOR TOTAL 880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDPAPAER C M MED E HOS
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 30.582-0
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FA2.EB5.E7F.886.F27

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA

AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 2859
Bairro: JARDIM ALVORADA
15130 MIRASSOL - SP
Fone: (17)3253-5174

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9.255
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451 046 429.115
CNPJ: 15.31 .878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
000-1086 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACRES	29.505.759/0003-70	03/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
AV ELIEZER MAGALHAES, 2370	SANTA CASA	15135-002	03/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol	(017)3253-5174	SP		09:22:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP
MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX

FATURA / DUPLICATAS

9255/1 - 03/05/25 - 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
880,00	158,40	0,00	0,00	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	[illegible] CONCENTRADO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible handwritten/stamped annotations]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL NUMERO DO BANCO 001 AGENCIA [illegible] CONTA CORRENTE [illegible] Contribuinte: Venda direta - Regime Especial [illegible] Processo de [illegible] Contrato de Gestão [illegible] 2023 de [illegible] de 2023 Chamamento Publico [illegible] 2022 Processo [illegible] 2022 [illegible] Mirassol SP Instituto de Saude e Organização Social Facres Tributo aproximado R$ 118,36 Federal R$ 158,40 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CADASTRO CLIENTES	
NOME/RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ:	29.505 759/0003-70
RG/INSCR. ESTADUAL:	
ENDEREÇO:	Avenida Dr. Eliezer Magalhães, 2520.
BAIRRO:	SANTA CASA
CIDADE/UF:	MIRASSOL/SP
CEP:	15.135-002
TELEFONE:	(17) 4040-4273
E-MAIL:	administrativo2@institutofaceres.org.br, administrativo@institutofaceres.org.br
CONTATO:	Sônia Santana/Jacinéia
VENDEDOR(A)	**JANE**

PEDIDO				
COND. DE PAGAMENTO:	28 dias no Boleto Bancário			
FRETE:	CIF.			
PRODUTO		**QUANTIDADE**	**PREÇO UNIT.**	**PREÇO TOTAL**
OXIBIO PLUS 5L		1	880	880
			0	0
			0	0
			0	0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
				0
		TOTAL PEDIDO		**880,00**

OBSERVAÇÕES:	ESTA INFORMAÇÃO DEVERÁ ESTAR NO CORPO DA NF OU OBS. Deve ser identificado na Nota

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 / 215476

Contribuinte: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA

Localização.: AV DR ELIESER MAGALHAES 3887
SANTA CASA - Mirassol - SP CEP: 15135002

CPF/CNPJ.: 15.311.878/0001-15

Requerente.: JUCI

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 21/11/2024 **Data de Validade.:** 20/05/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 181397339181397

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.311.878/0001-15
Razão Social: MEDPADER COME DE MAT MED E HOSP LTDA
Endereço: RUA OSWALDO CRUZ 2605 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/04/2025 a 01/05/2025

Certificação Número: 2025040220171937194112

Informação obtida em 09/04/2025 09:41:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LIMITADA
CNPJ: 15.311.878/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 03:33:14 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **CB46.BC5C.8D5F.7BF6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/04/2025 a 30/04/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.416,00	206.438,69	11 INSS Sobre Salário	945,00	27.690,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		3.249,92	13 IRRF Sobre Salário	835,00	13.358,34
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.537,24	33 Contribuição Assistencial	78,00	1.545,15
57 Saldo de Salário	30,00	3.161,97	36 Vale Transporte		310,17
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.674,30	53 Liquido de Férias		10.719,52
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.017,76	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	553,36
61 Férias Proporcionais	23,00	4.940,51	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	168,08
65 Multa FGTS 40% / 20%	2.988,07	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	70,00	1.375,24
75 13º Salário Indenizado	1,00	223,40	73 Liquido de Rescisão		14.592,48
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		534,86	95 Aviso Prévio Descontado		2.119,60
82 Hora Extras 100%	280,98	12.832,58	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	113,09	1.513,99
89 Hora Extras 90%	2,65	150,34	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
152 DSR Adicional Noturno		6.002,84	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	849,79
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	226,03	253 IRRF Descontado nas Férias		309,89
220 Salário Afast Pago Empregador	6,00	333,86	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.086,36
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.722,18	1617 Contr Associativa		20,00
270 Férias No Mês	60,00	9.086,83			
271 1/3 de Férias no Mês		3.028,94			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	884,40	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.613,92	11.992,67			
1609 Adicional noturno 35%	1.360,43	12.025,16			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.952,00			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.108,36			

Proventos: 337.240,44 **Descontos:** 76.282,14 **Liquido:** 260.958,30

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	325.628,57	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	322.407,66	Deduções:	55.709,82
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	317.877,14	F.G.T.S.:	25.210,45	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	530,47	F.G.T.S. 13o. Salário:	42,44		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	8.719,43	F.G.T.S.:	697,55	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.710,69	F.G.T.S. 13o. Salário:	136,86		
Multa FGTS:	2.988,07	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.347,76	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.347,76
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 87

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 79 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 8 Empregados

28/04/2025 28/04/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/04/2025 a 30/04/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	3
Gozo de Férias:	4

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372011305578841
20/05/2025 11:34:43

```
20/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:34:39
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399052670290000060187243801013310680000104720
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          50.201
DATA DE VENCIMENTO                  01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.047,20
VALOR COBRADO                         1.047,20
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.3E6.908.26D.558.113
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 1.893.481 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.893.481
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 1895 8700 0130 5500 1001 8934 8119 0472 6462

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135250878938601 03/04/2025 16:12:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL I'ACERES (023026)		29.505.759/0003-70		03/04/2025
ENDEREÇO AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BAIRRO / DISTRITO SANTA CASA	CEP 15135-002		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP	FONE / FAX (17) 99767-9737	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	BAIRRO / DISTRITO STA CASA		CEP 15135-002
MUNICÍPIO MIRASSOL	UF SP		FONE / FAX 0000 000 0000

FATURA / DUPLICATA

PARCELA			
001 01/05/2025 1.047,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,20	15,17	0,00	0,00		1.047,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,62	1.047,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO R DOUTOR FREDERICO SINFRONIO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.250.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				98,920	98,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALORES TRIBUTOS
050084	PAUTA VIRGEM COM COR BIO GOLDEN C 500 UN Cod. Barras: 7896409050841	96081090	060	5102	PT	5	4,94	20,70	0,00	0,00		12,04
133559	PIPA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cod. Barras: 7896359010634	96039090	060	5102	UN	65	0,63	40,60	40,60	5,00	18	13,66
050215	PINCEL 10 BRANCO 50340 LINHA PONTA MACIA Cod. Barras: 7896359050215	96032100	060	5102	PÇ	15	23,92	308,80	0,00	0,00		261,08
1.0205	REFIL DE BORRACHA PRETO 07 ATE 30 SEM ROLO Cod. Barras: 7896359020516	96039090	060	5102	UN	8	2,50	16,20	16,20	2,92	18	5,72
1.0208	REFIL DE BORRACHA PRETO 08 ATE 30 SEM ROLO Cod. Barras: 7896359020820	96039090	060	5102	UN	8	2,25	18,80	18,80	3,39	18	5,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 98,920 PEDIDO: 99 920 OBSERVAÇÃO DO LOCAL DE ENTREGA
INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL-SP
Contrato de Gestão n 121/2023 de 01 de maio de 2025
1º Chamamento Público nº 004/2022

Processo n 223/2022 D.A. D.C.L. Mirassol-SP Instituto de Saude Organizacao Social
I aceres
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 47246
VENDEDOR: OIVA
ORC: 078206
COD. CLIENTE: 23026
INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF
DECRETO SP 54.251 DE 14/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 02/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 152,13 Federal, 188,44 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT FECOMERCIO SP / 3e67aQ

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.893.481
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0408 1993 8700 0130 5500 1000 1893 4811 2904 2264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135250867893860 03/04/2025 11:12:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI
	Cód. Barras: 7895934305127											
100095	FARDO PT-S LISTRA 25CCT 1,07X1,1 Cód. Barras: 2000000100018	5903.1000	060	5102	UN	6	11,00	66,00	0,00	0,00		26,27

RB

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	Motivo da não entrega (Para uso da empresa entregadora)
SIST DE SERV. RB QUALITY COM DE EMBALTDA - CNPJ 08.188.587/0001-30		0260-0/0526029	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE		000006087243-8	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
01/05/2025	0018934811	R$	1.047,20

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	07/04/2025

Santander 033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	01/05/2025
Beneficiário SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA - CNPJ: 08.188.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PO NOVO MUNDO SAO PAULO/SP 02146900 Para	Agência / Código Beneficiário 0260-0/0526029

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/04/2025	0018934811	DM	N	07/04/2025	000006087243-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.047,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de baixa

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 03399.05267 02900.000601 87243.801013 3 10680000104720

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	01/05/2025
Beneficiário SIST DE SERV. RB QUALITY COM DE EMB LTDA - CNPJ: 08.188.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD 555 ASA 3 PO NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02146900 Para	Agência / Código Beneficiário 0260-0/0526029

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/04/2025	0018934811	DM	N	07/04/2025	000006087243-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			1.047,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA MIRASSOL / SP - 15135002

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Título 169 - PRODUTOS DE LIMPEZA

Observações NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA

Categoria Materiais de higiene, limpeza e saneantes

Vencimento 31/03/2025 16:00

Responsável pela cotação JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone (17) 99767-9737

E-mail Lpafaceresmirassol2@gmail.com

Descrição COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Condições FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

CNPJ de faturamento 29.505.759/0003-70

Local de entrega AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15135002

SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.
CNPJ 08.180.597/0001-30
Telefone (11) 2043-5155
I.E. 336849054112
E-mail comil01@rbservicos.com.br

Site
Informações para cotação
Validade da proposta: 10/04/2025
Prazo de entrega: 5 dias
Faturamento mínimo: R$ 250,00
Condições de pagamento: 28 dd
Frete: CIF

Cód. Ordem de Compra

724

informação do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do procuto
13952	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500	GOLDEN	pacote c/ 500	6 UNS	R$ 4,95	R$ 29,70	02/04/2025 17:50	
13	FIBRA LIMPEZA BRANCA	SPONLIMPA	unidade c/ 1	60 UNS	R$ 0,83	R$ 49,80	02/04/2025 17:50	
26	PAPEL HIGIENICO 10CM X 300MT ROLAO DUPLA FACE	BABY	fardo c/ 8	120 RLS	R$ 6,99	R$ 838,80	02/04/2025 17:50	
28	REFIL DE RODO 40CM	DSR	unidade c/ 1	6 UNS	R$ 2,70	R$ 16,20	02/04/2025 17:50	
29	REFIL DE RODO 60 CM	DSR	unidade c/ 1	6 UNS	R$ 3,05	R$ 18,30	02/04/2025 17:50	
34	SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO C/ 5L	TOPBEL	galao c/ 1	8 GALS	R$ 11,80	R$ 94,40	02/04/2025 17:50	
Subtotal								R$ 1.047,20

TOTAL COTAÇÃO **R$ 1.047,20**

☐ Exibir alçada de aprovação
☑ Agrupar por fornecedor
☐ Detalhado
☐ Descrição detalhada do produto

Cotação 1194049

Cotação Nº 1194049

Categoria:	Gêneros de Higiene, limpeza e gêneros
Data de lançamento:	31/03/2025 09:51
Data de vencimento:	31/03/2025 16:00
Título:	169 - PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA GINOES VIEIRA
Telefone:	(17) 34767-9707
Email:	upafeira@gmail.com
Condições:	- A LIQUIDAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3º Chamamento Público nº 003/2022. Processo nº 220/2022. O.S. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Fazenda. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACISES - CNPJ nº 45.505.756/0003-70 CAGED TG6AG INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SUBMETIDO CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3º Chamamento Público nº 003/2022. Processo nº 220/2022. O.S. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Fazenda. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACISES - CNPJ nº 45.505.756/0003-70 CAGED TG6AG INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ:	45.505.756/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGNI 30843229000119 PATRICIA GULPIGLIA - (17) 99220-9022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	06/04/2025	30 dd	CIF	
2	CLEANPACK COMERCIAL LTDA 03215772000180 BIANCA - (19) 3402-2455 VENDAS@CLEANPACK.COM.BR	R$ 1.500,00	7 dias	02/04/2025	30 dd	CIF	
3	DMJ CLEAN COMERCIO LTDA 47901429000120 LOLI ALONSO - (17) 99701-5212 loli.alonso@cmjclean.com.br	R$ 500,00	5 dias	11/04/2025	21 dd	CIF	
4	EL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33889106000106 LILIAN - (11) 2537-4402 liliane.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	5 dias	03/04/2025	30 dd	CIF	
5	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075966000187 VITORIA - ES, IPIRANGA (17) 3252-3972 depositocomercial@gmail.com	R$ 100,00	10 dias	06/04/2025	30 dd	CIF	
6	IMPINHO COMÉRCIO DE PAPELARIA 26133047000117 MARIA BERNADILHA - (19) 3272-4514 limpinhocomercio@hotmail.com	R$ 250,00	3 dias	06/04/2025	30 dd	CIF	
7	PSG INDUSTRIAL E COMERCIO LTDA 29038506000392 Lucas Rodrigues - (17) 3221-6566 adriana298@plastropel.com.br	R$ 200,00	5 dias	04/04/2025	30 dd	CIF	
8	SISTEMAS DE SERVIÇOS P.R. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA 08195670000150 MARGARETH - (11) 2048-4155 qualit01@uol.com.br	R$ 250,00	5 dias	10/04/2025	28 dd	CIF	

	SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA 45553213000191					
3	Carlos Eduardo Ustrin - (34) 99982-9162 analise.vendas@sparclean.com.br	R$ 100,00	7 dias	28/04/2025	Atual	FOB

descrição do produto

respostas

1	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13821
	Quantidade: 2500 PCT
	Marcas Recomendadas:
	INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA
	Data: 10/07/2025
	Fornecedor: CACOLA EMBALAGENS LTDA
	Fabricante: COPOS v.L
	Preço: 0,37
	JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,99	R$ 747,50	FACA FACIL	pacote c/ 100		
L.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,370	R$ 501,32	ECONOPOT	pacote c/ 10...		
PSG INDUSTRIAL E COMERCIO LTDA	R$ 0,652	R$ 830,30	COPOPLEX	caixa c/ 2500	COPO DE 50 TRIAL TRANSP PS 25 VASO DESCARTAVEL	
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,757	R$ 946,25	COPOS v.L	pacote c/ 1...		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,75	R$ 1.027,50	COPOS v.L	pacote c/ 100		
A G C MAGRI	R$ 4,25cx	R$ 1.105,00	PLASTICOPO	caixa c/ 25		LOCAL ENTREGA: [illegible]
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 0,37	R$ 2.030,00	KEROCOPO	pacote c/ 100		

2	DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 8
	Quantidade: 1.000 UN
	Marcas Recomendadas:
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA
	Data: 25/07/2025
	Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
	Fabricante: BRILHÉ
	Preço: 1,49
	JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,28	R$ 1.280,00	TRITA	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 1,87	R$ 1.870,00	BRILHÉ	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,87	R$ 1.870,00	POLYLAR	unidade c/ 1		
L.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,015	R$ 2.015,00	TRITA	unidade c/ 1		
A G C MAGRI	R$ 2,39	R$ 1.195,00	SUPREMO	unidade c/ 1		ENTREGA R$ 50,00
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 2,39	R$ 1.195,00	LIMPOL	frasco c/ 1		
ONE CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 2,74	R$ 1.370,00	TRIX	embalagem c/ 24		

3	ESPATULA MEXEDOR DE CAFE PCT C/500 - UN - Código: 13852
	Quantidade: 8 UN
	Marcas Recomendadas:
	INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA
	Data: 17/04/2025
	Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
	Fabricante: GOLDEN
	Preço: 4,55
	JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,85	R$ 29,10	GOLDEN	pacote c/ 500		
PSG INDUSTRIAL E COMERCIO LTDA	R$ 4.580	R$ 29.934	PLASTICOPO SCHUTTAN III LTDA	caixa c/ 5400	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL 0,90M PACOTE C/ 5 PACOTES COPO NOLEN	MEXEDOR DESCARTAVEL CRISTAL PACOTE C/ 5 PACOTES COPO NOLEN
L.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,002	R$ 30.012	GOLDEN PLAST	pacote c/ 500		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 10,50	R$ 63,00	STRAWPLAST	pacote c/ 240		

4 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 11

Quantidade: 50,0 UN

Marcas Pesquisadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: TRINCO

Preço: 0,27

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,50	R$ 13,00	KOSH	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,67	R$ 34,20	TRINCO	unidade c/ 1		
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,617	R$ 37,00	BETTANIN	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 0,627	R$ 60,32	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
LIMPANO COMERCIO DE PANOS EIRELI	R$ 0,55	R$ 57,00	BETTANIN	pacote c/ 100		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 0,55	R$ 57,00	DNI	embalagem c/ 1		
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 1,277	R$ 76,62	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 0010 EVB #DAV. #CODIGO 11 7,7X 2,0X 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF. 0010 EVB #DAV. #CODIGO 11 7,7X 2,0X 10
A.D.C MAGRI	R$ 1,40	R$ 84,00	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE SUPERPRO
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 1,70	R$ 102,00	BRITISH	unidade c/ 1		

5 FIBRA LIMPEZA BRANCA - UN - Código: 13

Quantidade: 50,0 UN

Marcas Pesquisadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: UNIKLIN

Preço: 0,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,83	R$ 49,80	SPRAYLIMPA	unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 1,277	R$ 76,462	ESPONFLORA	unidade c/ 1		
LIMPANO COMERCIO DE PANOS EIRELI	R$ 1,25	R$ 75,00	BETTANIN	fardo c/ 60		
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,251	R$ 75,06	BETANIN	pacote c/ 10		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 1,42	R$ 85,20	DNI	embalagem c/ 5		
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 2.079	R$ 124,74	BETTANIN	pacote c/ 12	FIBRA 22CC LEVE BRANCA REF. ENVI 11223 EVB PRO 0010	FIBRA 22CC LEVE BRANCA REF. ENVI 11223 EVB PRO 0010
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 2,50	R$ 150,00	BRITISH	unidade c/ 1		

6 FRASCO BOMBA/DOSADOR TRANSP. C/ GATILHO 500ML - UN - Código: 99

Quantidade: 6,0 UN

Marcas Pesquisadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/09/2021

Fornecedor: M.P. BEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: CA-PACK

Preço: 5,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 3,51	R$ 21,06	NAPOL	unidade c/ 1		
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,15	R$ 30,90	NOBRE	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 5,86	R$ 35,16	GIPCA	unidade c/ 1		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 7,00	R$ 42,00	NOBRE	unidade c/ 1		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 11,20	R$ 67,20	PRELOMAR	unidade c/ 1		

7 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - UN - Código: 60

Quantidade: 12,0 UN

Marcas Pesquisadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/04/2021

Fornecedor: M.P. BEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: VONIX

Preço: 2,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
BRILHO COMERCIO DE PANOS EIRELI	R$ 2,85	R$ 34,20	NOVEN	fardo c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,93	R$ 34,60	SANRO	unidade c/ 1		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 3,10	R$ 37,01	NOVEN	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,33	R$ 51,96	SANRO LUVA	unidade c/ 1		
A.D.C MAGRI	R$ 5,42	R$ 65,04	SUPERPRO	unidade c/ 1		LUVA BORRACHA MEDIA
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,49	R$ 113,88	SANRO	unidade c/ 1		

3 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 69

Quantidade: 120 UN

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: SANRO (0911)

Preço: 4,36

JUSTIFICATIVA:

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 2,88	R$ 34,56	NOVEN	pacote c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,88	R$ 34,56	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,63	R$ 51,96	SANRO LIMPI	unidade c/ 1		
ADC MAGRI	R$ 6,00	R$ 72,00	SUPERPRO	pacote c/ 1	11	TAMANHO P (P)
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,167	R$ 100,17	SANRO	pacote c/ 1		
ONE CLEAN COMÉRCIO LTDA	R$ 9,00	R$ 108,00	MUCAMBO	pacote c/ 1		

9 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13919

Quantidade: 12 C PAR

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/01/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 5,199

JUSTIFICATIVA:

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,88	R$ 34,56	SANRO	par c/ 1		30cm
ONE CLEAN COMÉRCIO LTDA	R$ 3,92	R$ 47,04	NOVEN	par c/ 1		
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,165	R$ 98,04	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 10,53	R$ 126,36	VOLK	unidade c/ 1		40cm

14 PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO - UN - Código: 1913

Quantidade: 24 UN

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 17/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: DSR

Preço: 5,25

JUSTIFICATIVA:

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,47	R$ 8,94	TASAKI	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,60	R$ 9,20	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 11,14	R$ 12,28	DUFLAS	unidade c/ 1		
ONE CLEAN COMÉRCIO LTDA	R$ 11,65	R$ 11,70	SANCHES	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 9,70	R$ 15,20	NOBRE	unidade c/ 1		

19 PANO ALVEJADO GIGANTE BRANCO - UN - Código: 14139

Quantidade: 50 UN

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/03/2024

Fornecedor: RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: MARFRIO

Preço: 3,23

JUSTIFICATIVA:

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 2,765	R$ 138,25	JULIO CITO	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 3,20	R$ 160,00	EXTRA	unidade c/ 1		
LIMPINHO COMÉRCIO DE PANOS EIRELI	R$ 5,20	R$ 150,00	LIMPINHO	pacote c/ 50		
ADC MAGRI	R$ 4,52	R$ 226,00	MULTIFIBRA	unidade c/ 1		TAMANHO GIGANTE 45*60
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,73	R$ 336,50	SANTA	unidade c/ 1		50UN
ONE CLEAN COMÉRCIO LTDA	R$ 7,17	R$ 358,50	TEKCARE	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 11,00	R$ 550,00	PIT	unidade c/ 1		

12 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 300X300M ROLO 500FANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Fabricantes

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/07/2025

Fornecedor: PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Fabricante: BIOLUX LTDA

Preço: 45,45

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 40,49	R$ 40,49	VASENE	[illegible]		[illegible]
A.D.C. MAGRI	R$ 69,10	R$ 69,10	SUPERPRO	Kilo c/ 1		[illegible]
EUROPAPER EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 55,82	R$ 55,82	RIO PEN	Unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 50,10	R$ 50,10	TALGE	Kilo c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 34CM - CERMICOM COM 500 PANOS (SECRINT)	[illegible]
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 101,97	R$ 101,97	DESPLUS	Kilo c/ 1		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 105,00	R$ 105,00	FEEL CAPE	Unidade c/ 1		
LIMPINHO COMERCIO DE PANOS EIRELI	R$ 110,00	R$ 110,00	NOVEN	Sistema c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 150,00	R$ 150,00	SUPERPRO	Unidade c/ 1		

13 PAPEL HIGIENICO 10CM X 30MT ROLAO DUPLA FACE - RL - Código: 26

Quantidade: 120 C/ 01

Marcas Fabricantes

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BABY

Preço: 0,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 4,99**	**R$ 499,00**	**BABY**	fardo c/ 8		
A.D.C. MAGRI	R$ 52,37	R$ 1.570,87	G.O PAPEIS	fardo c/ 8		[illegible]
L. PACKING EMBALAGENS PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,54	R$ 1.744,07	EUROPAPER	unidade c/ 8		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 63,00	R$ 7.560,00	POWERFLOW	fardo c/ 5		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 65,00	R$ 1.500,00	FEEL CAPE	embalagem c/ 5		

14 REFIL DE RODO 40CM - UN - Código: 28

Quantidade: 0,0 UN

Marcas Fabricantes

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/05/2024

Fornecedor: M. BIBELLO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: RODOFORTE

Preço: 3,10

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 7,70**	**R$ 16,20**	**DSR**	unidade c/ 1		
EUROPAPER EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2.824	R$ [illegible]	RODOCICO	unidade c/ 1		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 3,10	R$ 16,60	SANCHES	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 4,40	R$ 2.1 [illegible]	NOVO RODO	unidade c/ 1		

15 REFIL DE RODO 60 CM - UN - Código: 29

Quantidade: 0,0 UN

Marcas Fabricantes

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Preço: R$ 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 8,05**	**R$ 16,10**	**DSR**	Unidade c/ 1		
CLEANPACK COMERCIAL LTDA	R$ 3,45	R$ 20,67	SANCHES	Unidade c/ 1		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 3,97	R$ 21,42	SANCHES	Unidade c/ 1		
L. PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,70	R$ 23,54	RODOZINC	Unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 7,70	R$ 23,65	NOVO RODO	Unidade c/ 1		

16 RODO DE ALUMINIO 40 CM - UN - Código: 31

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 19/09/2024

Fornecedor: M REIS DO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: RODOS 2000

Preço: 22.95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 19,90	R$ 39,80	RODOS 2000	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.D. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 20,50	R$ 41,00	SANCHES	unidade c/ 1		
A.D.C MAGRI	R$ 20,70	R$ 61,40	RODOS 2000	unidade c/ 1		RODO DE ALUMINIO 40 CM - UNIDADE - Código: 31
DNB CLEAN COMERCIO LTDA.	R$ 20,70	R$ 61,40	SANCHES	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 21,12	R$ 63,36	RODO2000	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 31,50	R$ 93,30	SANCHES	unidade c/ 1		

17 RODO DE ALUMINIO 60 CM - UN - Código: 31

Quantidade: 2.0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/09/2024

Fornecedor: M REIS DO COMERCIO DE PANOS PRATOS, TIPOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: RODOS 2000

Preço: 27.00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 20,40	R$ 40,80	RODOS 2000	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 20,88	R$ 62,64	RODO2000	unidade c/ 1		
A.D.C MAGRI	R$ 22,70	R$ 64,60	RODOS 2000	unidade c/ 1		RODO DE ALUMINIO 60 CM - UNIDADE - Código: 31
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.D. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 22,25	R$ 64,75	SANCHES	unidade c/ 1		
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 22,90	R$ 66,00	SANCHES	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 31,70	R$ 92,07	SANCHES	unidade c/ 1		

18 SABAO EM PO 5 KG - PCT - Codigo: 1953

Quantidade: 1.0 PCT

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/12/2024

Fornecedor: EMBALAGENS LTDA

Fabricante: APPOT

Preço: 0.75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 22,22	R$ 22,22	APPOE	KG c/ 4		
DI FARPACK COMERCIAL LTDA	R$ 30,97	R$ 30,97	ANES	pacote c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.D. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 43,45	R$ 43,45	TIAN	unidade c/ 1		Kg

19 SABONETE LIQUIDO P MAOS GALAO DE 5L - GAL - Código: 34

Quantidade: 1.0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/09/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.D. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: TOPBEL

Preço: 11.50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.D. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,48	R$ 94,40	TOPBEL	galao c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 18,49	R$ 147,92	HARMONIX	bombona c/ 5		
A.D.C MAGRI	R$ 14,73	R$ 150,32	S.S.ULTIMADA	galao c/ 1		SABONETE LIQUIDO P/ MAOS GALAO DE 5L - GAL - Código: 34
DI FARPACK COMERCIAL LTDA	R$ 21,67	R$ 172,00	FLORA	galao c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 20,37	R$ 310,40	TOQUE SUAVE	refil c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 32,72	R$ 371,60	FRESSGE	galao c/ 1		
RSG MINISTERIA COMERCIO LTDA	R$ 43,31	R$ 519,64	FRESH	galao c/ 5	SABONETE LIQUIDO PEROLADO ERVA DOCE 5 L	SABONETE LIQUIDO PERLADO ERVA DOCE 5 L
DNB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 47,05	R$ 565,20	MERCOTECH	bombona c/ 4		

20	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 120,0 PCT Marcas Preferenciais: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 19/03/2025 Fornecedor: G3 MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA Fabricante: GOLDEN Preço: R$ 0 JUSTIFICATIVA	GUILHERME ALVES DE SOUZA LOS INSTITUCIONAL - MEI - 44/24	R$ 7,40	R$ 888,00	ALECRIM	pacote c/ 1000		
		ELIANDRO LIMPEZA COMERCIO E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,13	R$ 1.215,60	IMPERIO	pacote c/ 1		
		CLEANWEB COMERCIAL LTDA	R$ 10,88	R$ 1.305,60	IMPERIO	pacote c/ 1		
		SISTEMAS DE SERVIÇOS R S CARLOS LTDA COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 11,98	R$ 1.437,60	PAPAR	pacote c/ 1000		
		A D E MARIN	R$ 13,17	R$ 1.580,40	ALVEJADOR	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X2 CLIVIA FOLHUDO PRODUTOS ALVEJADOR
		SUPERLEAN PRODUTOS HIGIENICOS LTDA	R$ 14,98	R$ 1.798,56	ALVEJADOR	pacote c/ 1000		
		ENVOLTAN COMERCIO LTDA	R$ 15,99	R$ 1.918,80	PERFUMARE	pacote c/ 1		

21	VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E CABO DE ALUMINIO DE 1,80 - UN - Código: 14135	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 1,0 UN Marcas Preferenciais: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Pet: 0,00 JUSTIFICATIVA	ENVOLTAN COMERCIO LTDA	R$ 26,00	R$ 26,00	SANELAS	unidade c/ 1		
		ELIANDRO EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,40	R$ 100,80	ESPANA	unidade c/ 1		[illegible]

22	VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E COM CABO DE ALUMINIO - UN - Código: 14137	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 4,0 UN Marcas Preferenciais: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 19/03/2025 Fornecedor: APOLO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA Fabricante: ANDRADE Preço: 44,64 JUSTIFICATIVA	JUB CLEAN COMERCIO LTDA	R$ 26,00	R$ 112,00	SANELAS	unidade c/ 1		
		ELIANDRO EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 44,64	R$ 178,56	ITALANA	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 1.047,20

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.189.587/0001-30

Razão Social: SISTEMAS DE SERVICOS R B QUALITY COM DE EMBALAGENS LTDA

Endereço: AV MARIO HABERFELD 555 ASA 3 / PARQUE NOVO MUNDO / SAO PAULO / SP / 02145-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032304181406875507

Informação obtida em 09/04/2025 10:15:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0022192 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 08.189.587/

Contribuinte: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Liberação: 06/01/2025

Validade: 05/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.544.863-6- Inicio atv :18/07/2006 (R HASSIB MOFARREJ, 00602 - CEP: 05312-000 - Cancelado em: 21/05/2008)
CCM 7.984.702-1- Inicio atv :08/02/2024 (AV MARIO HABERFELD, 555 - CEP: 02145-900)
CCM 4.236.722-0- Inicio atv :23/11/2010 (AV GUILHERME COTCHING, 1100 - CEP: 02113-012 - Cancelado em: 15/02/2024)
CCM 4.985.544-1- Inicio atv :19/05/2014 (R DOUTOR ARMANDO BRANDAO, 156 - CEP: 03513-020 - Cancelado em: 15/02/2024)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:29:10 horas do dia 19/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 15730568

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 08.189.587/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:09:13 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **9CD2.8046.BF98.EA1E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094063457519163158640001110690000088065
BENEFICIARIO:
CONECTE SE LTDA
NOME FANTASIA:
CONECTE SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
CONECTE SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.202
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 880,65
VALOR COBRADO 880,65
==========
NR.AUTENTICACAO 9.30D.B2E.4CB.871.346
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 0 Série A, emitido em 02/04/2025

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da NFS-e
00006539
Data e Hora da Emissão
02/04/2025 17:06:10
Código de Verificação
9QVW-6VPP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 43.184.527/0001-25 Inscrição Municipal: 729.025-4

Nome/Razão Social: CONECTE-SE LTDA

Endereço: RUA DOMINGOS JOSE MARTINS 75, SALA 09 - SALA 09 - - RECIFE - CEP: 50030-200

Município: Recife UF: PE E-mail: faturamento@mv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF: 29.505.758/0009-70 Inscrição Municipal: —

Endereço: Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002

Município: Mirassol UF: SP E-mail: administrativo@institutofaceres.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO - INTEGRACAO 112 R$ 938,35
Carga Tributaria da Tel 12%(0,1211. R$: 34,35 Federal e 18,77 Municipal Transmissão TSS Fatura Digital Lei 12.741/2006 Art 1. Aprovado pela Resolucao n 37 de 17 de outubro de 2022

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	14,07	PCC	43,03
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 880,05			

02/04/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRRF	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 28,15	R$ 9,69	R$ 0,00	R$ 14,07	R$ 2,10	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 938,35

Código de Atividade Prestada
8209500 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Dedução (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito IPTU (R$)
0,00	0,00	938,35	2,00%	18,77	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com retenção nas Leis 12.741/2008 e 12.468/2011
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 0 Série A, emitido em 02/04/2025

Gerente Administrativo

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09009 40634.575191 03158.640021 1 10091003033...

Recibo do Sacado

Beneficiário: CONFECTS SP LTDA | CNPJ/CPF: 43.184.527/0001-26 | Espécie / Quantidade | Vencimento: 02/05/2025

Endereço Beneficiário/Avalista: Corpus DOMINGOS JOSÉ MARTINS , 70, Recife , Recife, PE, 50.030-170, Sala 08

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/00400345?-	109	R$			0101-0/31296-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
02/04/2025	6439	ADTLC	N	02/04/2025	640,87

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09009 40634.575191 03158.640021 1 10091003033...

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 02/05/2025

Beneficiário: CONFECTS SP LTDA | CNPJ/CPF: 43.184.527/0001-26 | Agência / Código Beneficiário: 0101 / 31296-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/04/2025	6439	ADTLC	N	02/04/2025	109/00400345?-

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			640,87

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Pago

Pagador: [illegible] - ORGANIZACAO SOCIAL BARBARENSE [illegible] 26.506.[illegible]/0[illegible]-[illegible]
Endereço: AV DOUTOR ERIVELTO MAGALHAES - 6721 ,

Sacador / Avalista: | CNPJ: | Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.184.527/0001-26

Razão Social: CONECTESE LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS 75 SALA 08 / RECIFE / RECIFE / PE / 50030-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030705145691705146

Informação obtida em 26/03/2025 10:46:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
141941351

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
CONECTE-SE LTDA

2. CMC
728.025-4

3. Endereço
Rua Domingos Jose Martins, 75 SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA BAIRRO Recife, CEP 50030-200, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
43.184.527/0001-26

5. Atividade Econômica
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
538.7999.5461

10. Expedida em
Recife, 05 de FEVEREIRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
29 de JANEIRO de 2025

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CONECTE-SE LTDA
CNPJ: 43.184.527/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:50:51 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **2DE2.5059.D0C4.D462**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094063003519062770800001510680000089157
BENEFICIARIO:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
NOME FANTASIA:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.203
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 891,57
VALOR COBRADO 891,57
==========
NR.AUTENTICACAO C.E7C.089.106.EFF.46A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-8352 Ramal 229

Nota: 2025000
00001768
Código Verificação
6Q84-PX3Y

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS número 1768 Série L emitido em 02/04/2025

Data/Hora (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/04/2025 16:38:49	**04/2025**	**Teresópolis - RJ**
Nat. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Teresópolis**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Nome Fantasia				Email	
XXX				**faturamento@mv.com.br**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
03.124.977/0001-09	**1156501**		**Não**	**Não**	**(02) 12642-7204**

Endereço

Rua Alice Quintela Maurici Regadas, 66, sala 06 e 07, Várzea - CEP: 25953-240 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
29.505.759/0003-70				**administrativo@institutofaceres.com.br**

Endereço

Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados. CNAE: 6209100

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCALIZAD DE USO DE SISTEMA PACS CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - ENDEREÇO: RUA JOSE N 004/2 022. PAGAMENTO N 223/2027 D A D E MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES R$ 950.00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR: 891,57			

03/04/2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
6,18	**28,50**	**0,00**	**14,25**	**9,50**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
950,00	**0,00**	**0,00**	**950,00**	**2,00**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
19,00	*****	**0,00**	**891,57**	**950,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória
Trib. aprox. R$ 127,78 Federal e R$ 38,02 Municipal. Fonte: IBPT (21483)

Visualização em 04/04/2025 10:15:22
Para validação desta NFSe acesse: http://nfse.teresopolis.rj.gov.br/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de Maio de 2009

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09409 40631.030190 62777.800101 5 10860000091.37

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ	Espécie Doc. (DM)	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA	03.104.977/0001-09		02/06/2025

Endereço Beneficiário/Cidade/UF

RUA ALICE QUINTELA MAURICIO REGADAS ,66, VARZEA ,Teresópolis, RJ, 25953-440, PRAIA DE A 07

Nosso Número	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
109/00400300-3	R$			5196-3'27.716-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(-) Desconto / Abatimento
22/04/2025	30ABR0000001/REF	ADOLI	N	02/06/2025	891,37

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09409 41631.030190 62777.800101 5 10860000091.37

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Cedente	CNPJ/CPF	Vencimento
MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	03.104.977/0001-09	02/06/2025

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/04/2025	30ABR0000001/REF	ADOLI	N	02/06/2025	109/00400300-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			891,37

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO...

Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia

Após protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DA SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES/SUS CPF: 10.631.139/0001-40

Endereço: AV DOUTOR ERNESTO MANAIA 600 - 2500 .

Recebedor / Avalista. CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:42:50 do dia 30/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/04/2025.
Código de controle da certidão: **27A2.E64A.B0C5.8847**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESOPOLIS

Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Avenida Felíciano Sodré, n.º 675 - Várzea - CEP: 25963-083 - Teresópolis - RJ
Fone/Fax: (21) 2742-3352 - CNPJ 29.138.369/0001-47

Certidão Positiva de Débitos N.º 8432 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: Flavio Neres
CPF/CNPJ do Requerente: 507.129.538-50

CERTIFICAMOS, que para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA,** CPF/CNPJ n.º **03.124.977/0001-09**, situado(a) no Município de Teresópolis **.**

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.

Certidão Número: **8432/2025**

Emitida em: **19/02/2025**

Válida até: **20/05/2025**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cód. Validação:A7375E3BDB8A8DFA649C713E370217C2

Teresópolis - RJ, 19 de fevereiro de 2025.

Paula Iamê Palma Malhães
Diretora do Departamento de Dívida Ativa
PMT - Matrícula: 108.634-1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.124.977/0001-09

Razão Social: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA

Endereço: R ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS 66 SALA 06 E 07 / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25953-240

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032304111143708736

Informação obtida em 04/04/2025 17:02:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011687665709975690000410690000150728
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.204
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.507,28
VALOR COBRADO 1.507,28
==========
NR.AUTENTICACAO F.83E.814.E45.E87.5CF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

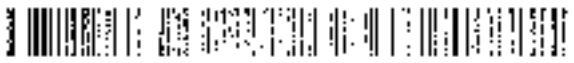
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE

E

ELPACK

DANFE



DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO DE AJUDA

SANTA CASA

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PIRAC CABA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

341-7			
02/05/2025	0000-99756 9	1994P1	
1.507,28			

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO - CNPJ 29 595 768/0001-01
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2625 - SANTA CASA - 15115-000 - VIRADOURO/SP
PEDIDO 2207/P1 T - CLIS COTAÇÃO 1874 - CONTRATO DE GESTAO IN INSNF 1994

FIPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 32 399 196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES 1681 JD GLORIA, ESCRITORIO - 19011-457 Presidente Pr

341-7	34191.09008 00116.876657 09973.000000 4 10600000150728

Pagável em qualquer banco até

02/05/2025

02/04/2025	1994P1	R$	01	02/12/2024
	456	(=)		1.507,28

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO - CNPJ 29 595 768/0001-01
DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2625 - SANTA CASA - 15115-000 - VIRADOURO/SP
PEDIDO 2207/P1 T - CLIS COTAÇÃO 1874 - CONTRATO DE GESTAO IN INSNF 1994

Cotação
Nº 1187430

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e descartáveis
Data de lançamento:	20/03/2025 13:05
Data de vencimento:	21/03/2025 23:59
Título:	161 - MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	LUCIANA REGINA SIMOES OLIVEIRA
Telefone:	(17)99767-9737
Email:	[illegible]
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de janeiro de 2023, Chamamento Público nº 002/2022, Processo nº 220/2022 DA SUS Município/SP Instituto de Saúde Organização Social Estado. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ: 28.605.750/0003-72 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	COTAR O PRODUTO CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E DESCREVER AS OBSERVAÇÕES NECESSÁRIAS, POR GENTILEZA, NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PARCIAL/TOTAL À VISTA, SOLICITE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.[illegible]/0001-71
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Olimpia - SP - CEP: 15.[illegible]02

2

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	35.[illegible]/0001-35	**I.E.:**	535.[illegible]113
Telefone:	(17) 3207-4[illegible]92	**Email:**	elpacking.embalagens@[illegible].com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	27/03/2025	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 1.[illegible],00	**Condições de pagamento:**	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Fretes O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
36	SACO DE LIXO PRETO 100 75X105 ESPESSURA 0,10MM	ELPACKING	pacote c/ 100,0	2100 UNS	R$ 0,2000	R$420,00	27/03/2025 15:03	-
a2	SACO DE LIXO PRETO 20L 50X60 ESPESSURA 0,06MM	EVBAL AC	pacote c/ 100,0	800 UNS	R$ 0,7601	R$ 40,32	27/03/2025 15:03	-
1b	SACO DE LIXO PRETO 200L (DUPLO) 87X105 ESPESSURA 0,10MM	ELPACKING	pacote c/ 100,0	3000 UNS	R$ 0,1701	R$ 510,30	27/03/2025 15:03	-

Subtotal

Subtotal **R$ 1.907,2800**

Cotação 1187430

Cotação Nº 1187430

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e descartáveis
Data do lançamento: 20/04/2025 09:19
Data de vencimento: 21/04/2025 09:19
Título: 101 - MATERIAIS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA RAMOS VIEIRA
Telefone: (17) 99787-5707
Email: upaterceiromeresc2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO DO ITEM, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 210/2021 de 09 de maio de 2021 - 3º Chamamento Público nº 005/2021, Processo nº 2020/2022 D.A. DO V Vassal/SP Instituto de Saúde Organização Social Fazenda NOME/RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZENDA - CNPJ 29.515.749/0001-70 CASO FALTEM INFORMAÇÕES NAO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NAO SERÁ ACEITA
Observações: COTAR O PRODUTO CONFORME AS ESPECIFICAÇÕES E COLOCAR AS OBSERVAÇÕES NECESSÁRIAS POR GENTILEZA. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SELA, ENTAÇÕES INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ: 29.505.705/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO - ME 13535782000143 Osasco/Cotia - (47) 3388-1686 vendasalp@alpamodaje.com.br	R$ 1.500,00	15 dias	21/03/2025	10 dd	CIF	
2	L PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33069198000190 Londrina - (19) 3307-0482 lpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	3 dias	21/03/2025	30 dd	CIF	
3	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA 38196870001/30 [illegible] - (11) 2065-6156 [illegible]@gmail.com	R$ 250,00	5 dias	21/03/2025	25 dd	CIF	
4	SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA 45553675000191 Carlos Eduardo Dalon - (34) 99593-5162 amelia.vendassparclean@gmail.com	R$ 1.000,00	7 dias	20/04/2025	30 45 dd	FOB	

descrição do produto

1 SACO DE LIXO PRETO 100L 75X105 ESPESSURA 0.10MM -UN -Código: 38

Quantidade: 2.000,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 07/04/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PLASTUZ

Preço: 0,55

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,3085**	**R$ 616,66**	**ELPACKING**	**pacote c/ 100**		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO - ME	R$ 0,38	R$ 760,00	ALPHAPLASTIC DO BRASIL LTDA	pacote c/ 100		Não atende a quantidade solicitada. Preço para 2.000 un. Prazo de entrega 7 dias úteis.
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,508	R$ 1.524,00	PLASTUZ	pacote c/ 100		Não atende a quantidade solicitada.
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 11,20	R$ 112.000,00	EZOTGA	fardo c/ 1.000		

2 SACO REFUSO PRETO 90L 60X50 ESPESSURA 0,04MM - UN - Código: 49

Quantidade: 500,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,1266

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EXPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,0504**	**R$ 40,32**	**EMBRALAC**	**pacote c/ 100**		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,1266	R$ 101,28	PLASTILIZ	pacote c/ 100		[illegible]
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,23	R$ 184,00	AFP INDUSTRIA COMERCIO DE PLASTICOS LTDA	pacote c/ 100		[illegible]
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 14,00	R$ 11.200,00	ECOTIGA	fardo c/ 800		

3 SACO DE LIXO PRETO 60 LITROS 70X60 ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 40

Quantidade: 1000,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: PLASTILIZ

Preço: 0,902

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EXPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**R$ 0,1701**	**R$ 510,30**	**ELPACKING**	**pacote c/ 500**		
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,28	R$ 840,00	AFP INDUSTRIA COMERCIO DE PLASTICOS LTDA	pacote c/ 100		[illegible]
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,902	R$ 902,00	PLASTILIZ	pacote c/ 100		[illegible]
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 14,00	R$ 14.000,00	ECOTIGA	fardo c/ 800		

4 SACO LIXO BRANCO C/EMBOL INFECTANTE 60L ESPESSURA 0,12MM - UN - Código: 26

Quantidade: 500,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/03/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,249

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	**R$ 0,188**	R$ 1.410,00	ALPINO E COMERCIO DE PLASTICOS LTDA	pacote c/ 100		[illegible]
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,249**	**R$ 186,75**	**EMBALAC**	**pacote c/ 100**		**[illegible]**
EXPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1.502	R$ 1.217,20	EMBALAC	pacote c/ 100		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 33,45	R$ 26.760,00	ECOTIGA	fardo c/ 800		

5 SACO LIXO BRANCO C/EMBOL INFECTANTE 100L ESPESSURA 0,14MM - UN - Código: 35

Quantidade: 800,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/03/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Fabricante: EMBALAC

Preço: 0,340

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	**R$ 0,407**	**R$ 325,60**	**EMBALAC**	**pacote c/ 100**		**[illegible]**
ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME	R$ 0,67	R$ 536,00	AFP INDUSTRIA COMERCIO DE PLASTICOS LTDA	pacote c/ 100		[illegible]
EXPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,72	R$ 2.176,00	EMBALAC	pacote c/ 100		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 53,00	R$ 42.400,00	ECOTIGA	fardo c/ 800		

VALOR TOTAL: R$ 2.032,08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP
BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29
Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO: **3314/2025**
CHAVE: **0020aa34**

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98
CEP: 13401-457
LOGRADOURO: AVN RAPOSO TAVARES, 1652
BAIRRO: JARDIM GLÓRIA
COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:
650905 / ATIVO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **1981/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas, o(a) contribuinte acima especificado, com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, NADA DEVE até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

FINALIDADE:

CADASTRO

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **21/04/2025**.

PIRACICABA - SP, 21 DE JANEIRO DE 2025

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

Desenvolvido por iiBRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 33.399.196/0001-98

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:46:30 do dia 29/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2025.
Código de controle da certidão: **2C24.EC1D.BD9A.D4A4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.399.196/0001-98

Razão Social: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Endereço: EST PRIMO CRIVELLARI 20 / AGUA SANTA / PIRACICABA / SP / 13413-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040501365337526950

Informação obtida em 09/04/2025 09:37:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090326539200500032690174110690000052272
BENEFICIARIO:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ES
NOME FANTASIA:
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTEREL
CNPJ: 08.428.051/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.205
NOSSO NUMERO 32653920000032690
CONVENIO 03265392
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 522,72
VALOR COBRADO 522,72
==========
NR.AUTENTICACAO 0.964.30C.78B.E58.EE3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 29412 Série 00001 Emitido em: 17/04/2025

Nº Nota NFS-e: 30049

Data e Hora de Emissão: 17/04/2025 00:00:00

Código de Verificação: CHH7CSQFF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Sterimed

CNPJ / CPF: 08.428.051/0001-20 Inscrição Municipal: 1062 Inscrição Estadual: ISENTA

Nome/Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

Endereço: RUA RUA CABO VERDE 440 440 , JD DO CEDRO

Município: CEDRAL UF: SP CEP: 15960-000

Fone: ( ) STERIMED E-mail: financeiro@sterimed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 46.505.756/0003-70 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: DOUTOR FILIPE SERGIO MAGALHAES 2520 SANTA CASA

Município: MIRASSOL UF: SP CEP: 15135-002 PAIS: Brasil

Fone: (17) 99198-2010 E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br; farmacia.caminsaude@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ESTERILIZACAO Referente ao período 01.03.2025 a 31.03.2025 Conforme Contrato de Gestão nº 121/2023 - Chamamento público 009/2022 Processo A 223/2022 D.A. CCL - Mirassol SP de Saude Organizacao Social FACERES Fatura Vencimento: 02/05/2025 Valor: 522,72

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 522,72

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade: 0713 - Desinfecção, desinfestação, descontaminação, imunização, esterilização, desratização, pulverização e congêneres

Cód. Trib. Municipal: 000070000014

CNAE: 3101001 - Serviços de pulverização e controle de pragas agrícolas

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Alq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R$ 522,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 522,72	2,0000	R$ 10,45	R$ 0,00	R$ 522,72	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 17/04/2025 Regime Especial de Tributação:

ISS Retido: NÃO Natureza de Operação: 1 - Tributação no município

Optante Simples: NÃO Local da Prestação: CEDRAL / SP

Incentivador Cultural: NÃO Município de Incidência: CEDRAL / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 29412 / série 00001, emitido em 17/04/25.

O inteiro teor desta Nota Fiscal será enviado através do e-mail fornecido pelo tomador do serviço.

A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: https://187.120.209.20:8080/issweb/home.jsf

powered by

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA, CNPJ 08.428.051/0001-20 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço ao lado.

/ /

Data de Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número NFS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
29412	00001	17/04/2025	30049	CHH7CSQFF

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VALOR LIQUIDO À PAGAR: 522,72

20/04/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00032.690174 1 10690000052272

FICHA DE CAIXA

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00032.690174 1 10690000052272

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03265.392005 00032.690174 1 10690000052272

FICHA DE COMPENSAÇÃO

	LAUDO DE ESTERILIZAÇÃO	Data: [illegible] Hora: [illegible] Pgm: [illegible] User: [illegible] Pag.: 1

Cliente 3111 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES CNPJ: 29506759000370

[illegible]

1.) CONTROLES DE ESTERILIZAÇÃO REALIZADOS:

Etapa	Teste	Especificação	Resultado
SELEÇÃO / TRIAGEM	TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DOS ARTIGOS	Teste visual para a identificação e seleção dos artigos quanto ao acesso, a lubrificação e viabilidade de processamento.	De Acordo
LIMPEZA	LAVAGEM DOS ARTIGOS	Remoção de sujeiras visíveis e detritos dos artigos, realizada com água adequada de acordo com: detergente, de forma manual ou automatizada, por ação mecânica.	De Acordo (quando aplicável)
EMPACOTAMENTO	ACONDICIONAMENTO	Acondicionamento dos artigos em envoltório, invólucro ou qualquer forma de acondicionamento destinada a cada tipo de artigo, a fim de manter o artigo que será processado	De Acordo
ESTERILIZAÇÃO	CONTROLE DE CARGA	Teste Biológico	De Acordo
	CONTROLE DE PACOTE	Integrador Químico	De Acordo
	CONTROLE DE EQUIPAMENTO	Reprodução dos parâmetros de esterilização colhidos na validação do processo	De Acordo
CONTROLE DE QUALIDADE	INSPEÇÃO VISUAL DO PRODUTO ESTERILIZADO	Avaliação de conformidade do produto acabado	De Acordo

3.) RESULTADOS:

3.1.) Teste biológico: Não apresentou evidência de crescimento microbiano durante o período de incubação determinado.

3.2.) Integrador químico: Houve mudança homogenea da cor evidenciando resultado satisfatório

3.3.) Controle de equipamento: Relatório impresso do ciclo/lote evidenciando regularidade no ciclo.

CONCLUSÃO: Resultacos Satisfatórios

Responsável Técnico

NILZA F ANDRETA COSTA
COREN 44132/SP

	Rastreabilidade Relatório de Rastreabilidade	Data: Hora: Pgm: Usr: Pag : 1

Período

Cliente 3191 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERES

RM	Pedido	Data	Produto	Descricao	Condição de uso	Paciente	Reprocesso	Nro Rpc Atual	QtMaxRepr

Rastreabilidade

Relação de Materiais cadastradas

Data:
Hora:
Pag.: 1

Periodo Cadastro a Rede Coligada Status

Id R.M.	Nr. Talao	Cliente	Nome Fantasia	St	Cadastro	Entrega	Tx Coleta	Valor Total	Qtd Total	Valor Médio
Total Geral---->>>>		Qtd de Rms :						522,72	27	19.3600

Rastreabilidade

Relatório de RM por setor

Data:
Hora:
Pgm:
Usr:
Pag.:

Periodo: [illegible] Rede Coligada:

Cliente: 3114 INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAOSOCIAL FACERBA MIRASSOL

Setor	Qtde	Produto	Descrição	Vr. Unitário	Vr Total	R M.
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			Total do setor--->>>>		522,72	
			Total do cliente--->>>>		522,72	

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
CNPJ: 08.428.051/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:42:36 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **1626.8E72.FCCF.0501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.428.051/0001-20
Razão Social: STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA
Endereço: RUA CABO VERDE 443 / JARDIM DO CEDRO / CEDRAL / SP / 15895-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040120401441125842

Informação obtida em 14/04/2025 09:38:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICÍPIO DE CEDRAL

Pref. Mun. de Cedral

Avenida Antonio dos Santos Galante, 429 - CENTRO - CEDRAL

CNPJ: 45.093.663/0001-36

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
000001862

Data Abertura
08/11/2006

Situação
01 - Ativo

Razão Social
STERIMED CEDRAL SERVICOS DE ESTERILIZACAO LTDA

CPF/CNPJ
08.428.051/0001-20

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
1862

Logradouro
RUA CABO VERDE

Número
00443

Complemento

Bairro
JARDIM DO CEDRO

Cep
15897154

Cidade
CEDRAL

UF
SP

Atividade
ESTERILIZAÇÃO DE PRODUTOS

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Este documento é autêntico !

Emitida às 09:58:20 do dia 28/03/2025

Válida até 27/04/2025

Código de Controle da Certidão/Número 36CE904DBE829DD2

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099094091228519062358230001110680000368362
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.206
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.683,62
VALOR COBRADO 3.683,62
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1BD.5CA.C65.DF4.E82
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 00088281
Data e Hora da Emissão: 07/04/2025 22:44:45
Código de Verificação: JJQP-K7FW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02.506.257/0001-60 Inscrição Municipal: 484.956-0
Nome/Razão Social: JMV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AV PROF DUTRA 198 - MADALENA - 50610-000
Município: Recife UF: PE E-mail: compras@jmv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE E ORGANIZACAO SOCIAL PARANAENSE
CPF/CNPJ: 20.505.759/0002-70 Inscrição Municipal:
Endereço: Avenida AV DOUTOR ELISEU MAGALHAES 2520 - SANTA CASA CEP: 86185-072
Município: Ibiporã UF: PR E-mail: adm.matriz@institutosaude.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	58,87	PCC	102,51
INSS	-	ISS	-
VR LIQUIDO A PAGAR 3.663,62			

Emissão de NFS-e	Dedução de BC	Retenção de INSS	Retenção de ISS	Retenção de PIS/COFINS/CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.925,00

Código de Atividade: 620100
620100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Desconto (R$)	Dedução (Valor R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito IPTU (R$)
0,00	0,00	3.925,00	5,00%	39,60	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

Banco Itaú S/A | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CPF/CNPJ	Espécie / Quantidade		Vencimento
EF TECNOLOGIA NORDESTE LTDA	07.506.257/0001-80			01/05/2025
Endereço Beneficiário: AVENIDA ANTONIO PITTA, 296, JABOATÃO, Recife, PE, 51130-505, TÉRREO				
Nosso número	Carteira	Espécie	Aceite	Data do processamento	Agência/Código do Beneficiário
109/90400912-2	109	R$			5196-0/23092-9
Data do vencimento	Valor do Documento				
01/04/2025	3.693,62				

Sacado:

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34.191.09010 62912.206190 62400.240001 1 10661030693 62

Local de Pagamento				Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú				01/05/2025
Beneficiário	CPF/CNPJ			Agência/Código do Beneficiário
EF TECNOLOGIA NORDESTE LTDA	07.506.257/0001-80			5196-0/23092-9
Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número
01/04/2025	61251	ADULT	N	27.04.2025	109/90400912-2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			3.693,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 15 dias de atraso após vencimento

Pagador: [illegible] - CNPJ/CPF: 03.501.719/0003-70
Endereço: AV DUQUE DE CAXIAS, 1360 , 25.0 .

Cedente / Avalista: | Cód. | Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[illegible]

[illegible]
Sócio Gerente Solidário
Cartório Autenticação 2021

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:01:40 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **ACBD.93E3.B4EF.8F3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142142037

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

3. Endereço
Avenida Presidente Dutra, 298
BAIRRO Imbiribeira, CEP 51190-515, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

5. Atividade Econômica
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
992.9959.4442

10. Expedida em
Recife, 20 de FEVEREIRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
17 de FEVEREIRO de 2025

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032302480585493507

Informação obtida em 26/03/2025 10:36:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083713940293980466910009410720000156022
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.501
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.560,22
VALOR COBRADO 1.560,22
==========
NR.AUTENTICACAO F.EF5.D2F.959.BBD.816
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL
Nº 000019511
SÉRIE 52

MESSER Gases Ltda

MESSER GASES LTDA
Endereço: ...
... - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000019511
SÉRIE 52 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0460 6191 0280 2515 5505 2000 0195 1116 3179 0544

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. cons. final estab. comércio

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250859855502 - 16.04.2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
... -15

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DAS AGUAS ORGANIZACAO SOCIAL PACTUS

CNPJ / CPF
...

DATA DA EMISSÃO
16.04.2025

ENDEREÇO
AV DOUTOR ELISEU MAGALHAES 3520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-000

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DE SAÍDA

VENCIMENTO
05.05.2025

VALOR
1.560,23

BASE DE CÁLC. DO ICMS
1.560,23

VALOR DO ICMS
280,84

VALOR DO FRETE
83,04

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.560,23

TRANSPORTADOR
DUCRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA ... DAIR AMBROSIO ... FUNDOS

MUNICÍPIO
SERTAOZINHO

CÓDIGO ANTT
...

PLACA DO VEÍCULO
AYP5564

UF
PR

CNPJ / CPF
...

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
...

QUANTIDADE
13

ESPÉCIE
Cilindros

PESO BRUTO
...

PESO LÍQUIDO
...

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

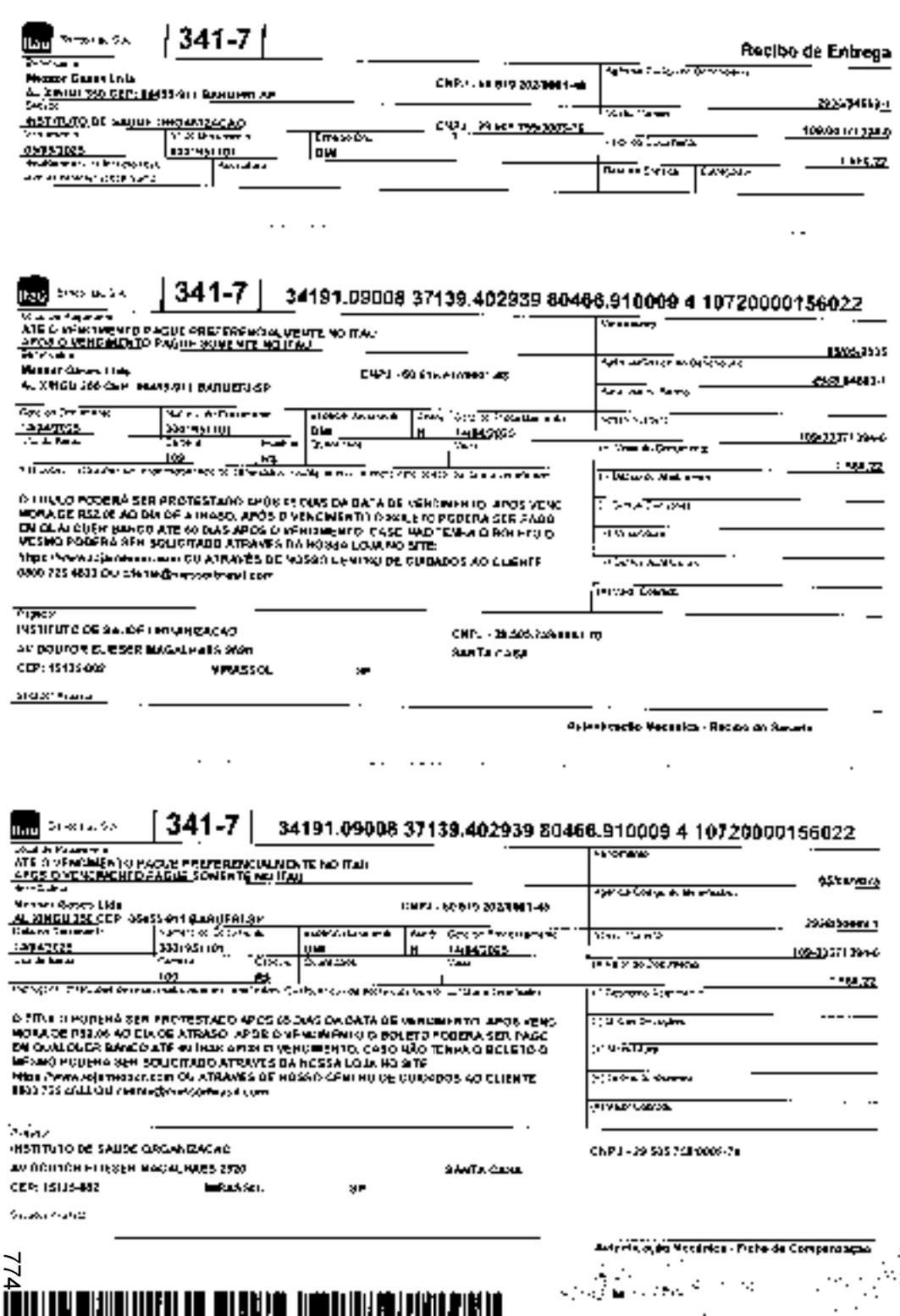
Atesto que os materiais/serviços foram fornecidos. Documento nota fiscal ...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

773



341-7

Recibo de Entrega

Mercur Gases Ltda

AV. XINGU 350 CEP: 06455-011 BARUERI-SP

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ - 29.505.728/0006-78

03/03/2025

333195101

DM

1.555,22

341-7 | 34191.09008 37139.402939 80466.910009 4 10720000156022

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU

APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Mercur Gases Ltda

Av. XINGU 350 CEP: 06455-011 BARUERI-SP

CNPJ - 60.619.202/0001-48

03/03/2025

333195101

DM

14/04/2025

109

R$

1.555,22

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$2,06 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE
https://www.lojamercur.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4633 OU cliente@mercurbrasil.com

Pagador

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

CEP: 15135-000 VIRASSOL SP

CNPJ - 29.505.728/0006-78

Santa Casa

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

341-7 | 34191.09008 37139.402939 80466.910009 4 10720000156022

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU

APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Mercur Gases Ltda

AL XINGU 350 CEP: 06455-011 BARUERI-SP

CNPJ - 60.619.202/0001-48

03/03/2025

333195101

DM

14/04/2025

109

R$

1.555,22

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$2,06 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE
https://www.lojamercur.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4633 OU cliente@mercurbrasil.com

Pagador

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

CEP: 15135-000 VIRASSOL SP

CNPJ - 29.505.728/0006-78

Santa Casa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

774

341-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032301530439830337

Informação obtida em 26/03/2025 10:33:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0953109 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 29.505.759/

Contribuinte: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Liberação: 17/04/2025

Validade: 14/10/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 11:26:21 horas do dia 17/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 5A4D0916

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790172019001466205100005609607710720000032935
BENEFICIARIO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASS
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL
CNPJ: 46.612.032/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL
CNPJ: 46.612.032/0001-49
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.502
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 329,35
VALOR COBRADO 329,35
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C1C.C17.4AE.2B6.B11
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

2.587,01

MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Taxa de Licença

PRAÇA DR. ANISIO JOSE MOREIRA 72-90 - CENTRO
CEP 15130 065 MIRASSOL - SP

Carta

Cadastro: **27438-0** | Exercício: 2025

Razão Social:
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nome Fantasia:

Localização do Imóvel:

AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 002520
SANTA CASA

Endereço de Entrega:

AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520
SANTA CASA
15135-002 Mirassol SP

TL 2025

PARA USO DO CORREIO

MUNICÍPIO DE MIRASSOL

Departamento de Tributos e Fiscalização
TAXA DE LICENÇA 2025

TL 2025

CADASTRO
27438-0

2.587,00

Contribuinte:
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Código do Município	Sequencia
4510	2.587

Código de Processamento: 27438-0

Endereço de Correspondência:
AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520
SANTA CASA
15135-002 Mirassol SP

TRIBUTO	VALOR
Tx Licença	852,79
Publicidad	95,40
TOTAL	968,19

Endereço do Imóvel:
AVENIDA DR ELIESER MAGALHAES 002520
SANTA CASA

Atividade:

Área Utilizada(m²): 1.096,32

---

bradesco

Beneficiário
000000014657050D
Vencimento: 05/05/2025 | Parcela: 02/03
Nosso Número
0172-4/0056096-0
Valor Documento
09/0014662050-0
(=) Valor Cobrado
329,35

bradesco | 237-2 | 23790.17201 90014.662051 00005.609607 7 10720000032935

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO
Parcela: 02/03
Vencimento: 05/05/2025
Beneficiário: Prefeitura Municipal de Mirassol - SP CNPJ 46 613 032/0001-69
Praca Anisio Jose Moreira, 72 90 - Centro - CEP 15130-065 - Mirassol - SP
Agência/Código Beneficiário: 0172-4/0056096-0
Data do Documento: 21/01/2025
Nº do Documento: 000000014662050D
Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data Processamento: 21/01/2025
Nosso Número: 09/0014662050-0
Uso do Banco | Carteira: 09 | Espécie: R$ | Quantidade de Moeda | Valor da Moeda
(=) Valor do Documento: 329,35

Instruções (Texto de responsabilidade exclusiva do Beneficiário)
Não receber o valor menor que o impresso no boleto
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

TAXA DE LICENÇA 2025

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ: 06.957.650/0001-79
AV DR ELIESER MAGALHAES 0002520
SANTA CASA
Beneficiário Final: 15135-002 Mirassol SP

2.587,00

CADASTRO: 27438-0

FICHA DE COMPENSAÇÃO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.34.39
0111200111         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
Convenio  CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras   83650000196-8   43550040308-2
                   43654506103-4   10128764770-1
Data do pagamento                     05/05/2025
Valor em Dinheiro                      19.643,55
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                            19.643,55
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  050503
AUTENTICACAO SISBB:        7.D5A.190.A53.89F.588
```

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES, 25-10
STA CASA
15135-000 MIRASSOL/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 42040963 (Série)
Data de Emissão: 05/04/2025
Data de Apresentação: 24/04/2025
Pag. 01 de 01
Conta Contrato Nº 3101126/0447-10

Leitura Proxima Mês 20/05/2025

Lote	Roteiro da Leitura	Nº Medidor	PN
32	MIRSL1064-0008-0015	4011308419	7173802O1

Reservado ao Fisco
07C4 A52F 1456 277B 0E06 CB03 1C1 B 4D05

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: os débitos emitidos dentro do ano-calendário anterior, não representados em documento de cobrança até 31 de janeiro do ano subsequente, serão quitados para todos os efeitos legais, com a emissão de declaração individual, independentemente de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV ELIESER MAGALHAES 25-10
STA CASA
15135-000 - MIRASSOL - SP

CNPJ: 42.040.963/0001-79
Inscr. Est.: ISENTO
Classificação: Comercial B3 Outras Atividades Classe Associativa - Tensão 220/380 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	7173802O1	INSTALAÇÃO 4001131753	ABR/2025	05/05/2025	19.643,55

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód. ITE	Descrição da Operação Nº 000040963	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos (R$)	Valor Total da Operação (R$)	Base Calculo ICMS (R$)	Alíq. ICMS	ICMS	Base Calculo PIS/COFINS	PIS (R$)	COFINS (R$)	Emissão Terceiros (Dias)
3220	Consumo na Ponta (kWh) TUSD	ABR/25	2.184,000	kWh	0,477180	1.042,04	1.042,04	18,00	187,57	1.042,04	6,77	31,23	Verde
3221	Consumo FP	ABR/25	21.840,000	kWh	0,410610	8.967,19	8.967,19	18,00	1.614,09	8.967,19	58,28	268,67	22 Dias
3240	Demanda Total Distribuidora Créditos de outras operações		0 dias			9.963,59							Verde 22 Dias
3027	Contrib. Custeio - Iluminação Pública	ABR/25				19,96							

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 121/2025 de 04 de Maio de 2025
TERMO DE PARCERIA Nº 009/2022 - PROCESSO Nº 225/2022
INSTITUTO FACERES
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Sônia Cristina Santana
Gerente Administrativo

HISTÓRICO DE CONSUMO - kWh Dias

2025	ABR	21.840	30
	MAR	21.840	29
	FEV	21.840	28
	JAN	21.840	31
2024	DEZ	19.656	29
	NOV	19.656	30
	OUT	23.016	31
	SET	19.656	30
	AGO	19.656	31
	JUL	19.656	31
	JUN	17.472	30
	MAI	19.656	31
	ABR	19.656	30
	MAR	21.840	31
	FEV	21.840	29
	JAN	21.840	31

TARIFA ANEEL

Descrição	TUSD	TE
Consumo kWh	0,477180	0,410610

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Grandeza	Leitura Anterior	Leitura Atual	Fator Multiplic.	Consumo (kWh)	Tensão Prim.(kV)	Leitura Próx. Mês
4011308419	Ponta	9.219	9.450	80,00	18.480	13,8	20/05/2025
4011308419	Fora Ponta	55.174	55.350	80,00	14.080	13,8	

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Lançamentos deste mês estarão postergados sua data de vcto.
Bandeira Tarifária: Vigência da Resolução 1000/2021 da ANEEL
CIP Energ Pub Horos: 11.50 R$ 1.316,16 TF R$ 85,41

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - Pix

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 42040963 (Série C)

Cód Débito Auto-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810128764770	19.643,55	05/05/2025

Este conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

R.REPRESENTANTE PEDROSO	R CLAUDIO DUMES 2565 - SANTA CASA
CASAS BAHIA LOJA 1546	R SETE DE SETEMBRO 1081 - CENTRO
ARAMIZZA AMPM	RUA LOURIVAL DIOGO AYALA 381 - CENTRO

836600001968 436600403082 436543061034 101287647701

Autenticação Mecânica

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:39 do dia 11/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2025.
Código de controle da certidão: **0149.2780.350C.B302**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.050.196/0001-88

Razão Social: COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

Endereço: ROD ENGENHEIRO MIGUEL NOEL NASCENTES BURNIER 1755 / PARQUE SAO QUIRINO / CAMPINAS / SP / 13088-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040111040314262278

Informação obtida em 15/04/2025 09:10:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:35
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.025.039
VALOR TOTAL 2.955,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS HENRIQUE ZANA
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 25.039-2
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 5.255.244.56A.CD2.491

NF-e
Nº 000000625
SÉRIE 001

LUCAS HENRIQUE ZANA - ME

RUA OSVALDO DE NADAI 2110 -
AVENIDA - CEP
MIRASSOL - SP
TEL.: (17)3243-8954

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000625 FL. 1 /1
SÉRIE 001

3225 05.0 46 19 5407 7154 5500 1000 0006 2510 0250 2021

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231152078662 02/05/2025 09:40:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
10.403.951/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ
29.205.259/0003-70
DATA DA EMISSÃO
02/05/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELISEU MIAGUE Nº 2526
BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA
CEP
15130-302
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
02/05/2025

MUNICÍPIO
MIRASSOL
FONE / FAX
(17)3242-2266
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
09:40:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,000	0,00	2.955,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1,000
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4300021548	PAO FRANCES (PRODUCAO)	19059090	0102	5910	PCS	3.100,000	0,9522	0,00	2.952,28	0,00	0,00	0,00	0,00
4300021547	PAO COM MANTEIGA (PRODUCAO)	19059090	0102	5910	PCS	500,000	1,2602	0,00	630,10	0,00	0,00	0,00	0,00
4300021549	MARGARINA QUALY 500GR	15171000	0500	5405	PCS	30,000	10,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO 83/2024 E ADITIVO 03/2025 - PROG ESPECIAL ZANA CONTRATO 76 ADITIVO 0
1/2025 DO PROGRAMA QUALY CAMPANHARIA - PEDIDO DE COMPRA PROTOCOLO 2.231.1220.03
DEL MIRASSOL SP - Lei 14.133/21 Art. 75 INCISO VIII

RESERVADO AO FISCO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.463.954/0001-94
Razão Social: LUCAS HENRIQUE ZANA
Endereço: AV SANTOS DUMONT 2981 / SOUZA / LINS / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/04/2025 a 19/05/2025

Certificação Número: 2025042003081543755006

Informação obtida em 07/05/2025 09:16:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2024/217406

Contribuinte: LUCAS HENRIQUE ZANA

Localização.: RUA OSWALDO DE NADAI (22) 2110
JD ALVORADA - Mirassol -SP CEP: 15137114

CPF/CNPJ.: 10.463.954/0001-94

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2024	1	0	10	16/12/2024	232,30	0,00	0,00	0,00	232,30

TOTAL ➡ R$ 232,30

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro Nr. Cadastro
1 2021200154010000

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 398719884398719

Receita Federal
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399052670290000060187610701010610740000043042
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.601
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 430,42
VALOR COBRADO 430,42
==========
NR.AUTENTICACAO 1.72F.E49.B8C.592.BAE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	NF-e 1.895.707 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HARERFELD, 565 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

1.895.707
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 1695 8700 0130 5500 1000 1895 7071 9904 4206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135250939864115 09/04/2025 10:48:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.530.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (023026)			29.505.759/0003-70	09/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP	(17) 99767-9737		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	STA CASA		15135-002
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX
MIRASSOL	SP		0000 000 0000

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 07/05/2025 430,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
212,66	38,28	0,00	0,00	430,42

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,25	430,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FRGLESIA DO O		SAO PAULO		SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				67,260	66,540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IBPT
1.0206	DETERGENTE BRILLE NEUTRO 1X500 ML Cód. Barras: 7896446010412	34022000	060	5405	CX	56	1,67	60,12	9,50	0,00		2,23
1.0694	ESPONJA DUPLA DAC C/ 3 UNIDADES Cód. Barras: 7891040023557	68053000	060	5405	CX	42	0,53	16,26	0,20	0,00		0,70
1.2.25	VASSOURA SOLEAL C/ COLA UNIDADE Cód. Barras: 7908079203919	96039090	060	5102	UN	60	0,37	16,20	44,20	8,32	18	11,51
1.8021	LUVA VERDE PVC PLASTICO 36/40 MULTILASER Cód. Barras: 7896229618139	84818090	060	5102	UN	2	4,45	24,90	24,90	4,48	18	5,81
1.3681	SACO LIXO PLASTICO 60 LX 0,06 ESPESSURA Cód. Barras: 7896020110679	39232990	060	5102	UN	2	3,10	6,20	6,20	1,12	18	2,21
1.0020	CARGO VASSOURA PLASTICA C/ CABO 1,20 M	96039090	060	5102	UN	3	5,80	5,80	5,80	1,04	18	2,25
1.2941	PANO - SACO ALVEJADO (PCT 5 PRATICO UN Cód. Barras: 2990947574231	63079090	060	5102	UN	42	4,54	202,80	76,56	4,74	18	6,72

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PESO LIQUIDO: 66,540 PESO BRUTO: 67,260 CUBAGEM: 0,15275 LOCAL DE ENTREGA
INSTITUTO DE SAUDE
TELEFONE: (17) 99767-9737
ENT AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 STA CASA MIRASSOL SP
Contrato de Gestao no 121 2023 de 04 de maio de 2023 Termo Aditivo no 009 2023
no 225 2022 DPA
DOC Mirassol SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres - Notificacao 1197762
PORTADOR: PORTO-SANTA NEMESIO PEDIDO: 474459
VENDEDOR: 3103
ORÇAMENTO: 1
COD CLIENTE: 23026
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO SUBST. TRIBUT. CONF.
DECRETO nº 51.511 DE 06/06/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$ 5,58 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP - XaVzQ

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HARERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02165-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.895.707
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 8957 0719 0474 4205

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250939864115 09/04/2025 10:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.189.567/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ IPI	VALOR IPI
120.4	BOBINA ALTA DENSIDADE 76X76X76MM Cod Barra: 7896419070705	39191090	060	5102	UN	2	29,40	0,85	8,50	0,12	0	16,20

RB

033-7 Comprovante de Entrega

Beneficiário
SIST DE SERV RE QUALITY COM DE EMBLTDA - CNPJ (0 16)

Agência / Código Beneficiário
0260-0/0529029

Motivo da não entrega (Para uso do empresa entregadora)
[ ] Ausente [ ] Recusado [ ] Endereço insuficiente
[ ] Não procurado [ ] Mudou-se [ ] Desconhecido
[ ] Falecido [ ] Outros (explicar no verso)

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE

Nosso Número
000CC0087610 7

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
07/05/2025	001895707	R$	430,42

Recebemos o Título
com as características acima

Data | Assinatura | Data | Autenticação

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Data do Processamento
17/04/2025

Santander 033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento
07/05/2025

Beneficiário: SIST DE SERV RE QUALITY COM DE EMBLTDA - CNPJ 08.169.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PD NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone

Agência / Código Beneficiário
0260-0/0526029

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2025	001895707	DM	N	17/04/2025	000CC0087610-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			430,42

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACE
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA MIRASSOL / SP - 15130402

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 03399.05267 02900.000601 87610.701010 6 10740000043042

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento
07/05/2025

Beneficiário SIST DE SERV RE QUALITY COM DE EMBLTDA - CNPJ 08.169.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PD NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone

Agência / Código Beneficiário
0260-0/0526029

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2025	001895707	DM	N	17/04/2025	000CC0087610-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			430,42

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACE
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15130402

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Beneficiário
Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação
Nº 1197782

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e similares
Data de lançamento: 30/04/2025 12:56
Data de vencimento: 30/04/2025 09:30
Título: 172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9707
Email: upaloceresmressc12@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 12/2023 de 09 de maio de 2023. 3º Chamamento Público nº 03/2023. Processo nº 123/2023. O.S. D.G.C. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Paraíba. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARAÍBA - CNPJ 24.865.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO À VISTA. SOBRE NO BOLETO, POR FAVOR, SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 12/2023 de 09 de maio de 2023. 3º Chamamento Público nº 03/2023. Processo nº 123/2023. O.S. D.G.C. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Paraíba. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARAÍBA - CNPJ 24.865.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ de faturamento: 29.535.709/0003-03
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - Miraçol - SP - CEP: 15130-000

1

SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ: 04.198.587/0001-00 **I.E.:** 336.014.541.112
Telefone: (11) 2947-5166 **Email:** [illegible]@[illegible].com.br
Responsável **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 11/04/2025 **Prazo de entrega** 5 (cinco) dias úteis após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 250,00 **Condições de pagamento:** 28 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
2	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	BRILLE	unidade c/ 1,0	36 UNS	R$ 1,67	R$ 60,12	30/04/2025 09:27	-
12	ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR	TANICO	unidade c/ 1,0	60 UNS	R$ 0,67	R$ 34,20	30/04/2025 09:27	-
14	FIBRA LIMPEZA VERDE	FUZILE	unidade c/ 1,0	60 UNS	R$ 0,77	R$ 46,20	30/04/2025 09:27	-
19	FRASCO BORRIFADOR TRANSP. C/ GATILHO 500C.	VM	unidade c/ 1,0	6 UNS	R$ 4,16	R$ 24,96	30/04/2025 09:27	-
1332	PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO	DSR	unidade c/ 1,0	2 UNS	R$ 5,60	R$ 11,20	30/04/2025 09:27	-
14139	PANO ALVEJADO GIGANTE BRANCO	CHAPANGUA	unidade c/ 1,0	50 UNS	R$ 4,04	R$ 202,00	30/04/2025 09:27	-
30	RODO DE ALUMINIO 40 CM	SANCHES	unidade c/ 1,0	2 UNS	R$ 25,90	R$ 51,80	30/04/2025 09:27	-

Subtotal

Subtotal **R$ 430,49000**

Cotação 1197782

Cotação Nº 1197782

Categoria	Materiais de higiene, limpeza e descartáveis
Data de lançamento.	03/04/2025 12:56
Data de vencimento.	04/04/2025 08:00
Título.	172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição.	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável.	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone.	(17) 99767-0737
Email.	upafacerescmirassol2@gmail.com
Condições.	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de maio de 2023, 3. Chamamento Público nº 008/2022. Processo nº 223/2022. D.A. D.C.L Mirassol/SF Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.769/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações.	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de maio de 2023, 3. Chamamento Público nº 008/2022. Processo nº 223/2022. D.A. D.C.L Mirassol/SF Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.769/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ.	29.505.769/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	ADC MAGRI 30949224000110 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-9109 INTERFER@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	10/04/2025	30 ddl	C.F	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32937386000133 ALANA - (17) 3311-3201 catcan.vendas@hotmail.com	R$ 300,00	7 dias	10/04/2025	28 ddl	CIF	
3	LL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 37099190000199 Loriane - (19) 2537-1492 llpacking.embalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/04/2025	30 ddl	CIF	
4	FORTEFIL COMERCIO DE Ddescartaveis LTDA 27.027.200/0001-64 CLAUDIA - (35) 3471-5805 claudia.mkt.sjp@outlook.com.br	R$ 500,00	5 dias	09/04/2025	30 ddl	C.F	
5	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 39079900000107 VITORIA / FELIPE / ISABELA - (17) 3352-3072 Sacolacomercial@gmail.com	R$ 100,00	4 dias	04/04/2025	30/60 dd	CIF	
6	PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 27035300000364 Juliana Rodrigues - (17) 3212-4500 serveria290@plastcopel.com.br	R$ 200,00	3 dias	04/04/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA 04180567000130 MARGARETH - (11) 2040-3188 qualityrb@uol.com.br	R$ 250,00	8 dias	11/04/2025	28 ddl	C.F	
8	SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA 46553213000194 Carlos Eduardo Dalcin - (54) 99603-9162 araujovendas@sparclean.com.br	R$ 100,00	7 dias	05/05/2025	30 ddl	FOB	

8	SUPERMED COM E IMP DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA 17208094000107 Joao Frau - (11) 4134-1711 cotacao10@supermed.net.br	R$ 6V0,00	1 dias	08/04/2026	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS, MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE E-MAIL FARMACIAJPAMIR ASSOL@GMAIL.COM.OU TE- 17 3403305 MARIA ISABEL. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR nas INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 17208094000441 João (11) 4534-1612 cotacao07@supermed.net.br	R$ 0,00	1 dias	08/04/2026	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS, MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE.E-MAIL FARMACIAJPAMIR ASSOL@GMAIL.COM.OU TE- 17 3403305 MARIA ISABEL. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR nas INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

1 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UMD - PCT - Código: 10821

Quantidade: 2500,0 PCT

Marcas Permitidas:

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 08/01/2026

Fornecedor: CAPOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ECONOPOT

Preço: 1,20

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentario
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,208	R$ 801,50	ECONOPOT	pacote c/ 100		
ANALUCIA FERRARI DOS SANTOS CAPANTOVA	R$ 1,48	R$ 672,50	IRBAS	caixa c/ 2500		
PISO INDUSTRIAL E COMERCIO LTDA	R$ 1,597	R$ 995,10	DIFORI EIRELI	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100 UN	
SISTEMAS DE SERVIÇOS DE CARE Y COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,05	R$ 1.087,10	COPOGUL	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,16	R$ 1.745,07	FACA FACIL	unidade c/ 1		
A O C MAGAO	R$ 4,2255	R$ 1.056,40	IBNASUCHU	pacote c/ 25		
EVANGELLAN PRODUTOS DE BELEZA LTDA	R$ 6,20	R$ 2.100,07	4PROCOPO	caixa c/ 100		

2 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Codigo: 8

Quantidade: 36,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 04/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,49

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 60,12	BRILLE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,90	R$ 68,40	TRIEX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,95	R$ 71,25	SUPREMA	caixa c/ 24		
ELIACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,03	R$ 72,68	TRIEX	unidade c/ 1		
ADETARIO	R$ 2,25	R$ 79,20	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE 5X 1L
SPARCLEAN PRODUTOS CLINICOS LTDA	R$ 2,27	R$ 79,20	LIMPOL	frasco c/ 1		
FORTEFI COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 2,71	R$ 97,56	Vale	unidade c/ 1	II	DETERGENTE 500ml CRISTALINO

3 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Codigo: 12

Quantidade: 60,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 19/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: TRIPEG

Preço: 0,57

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referência	comentário
FORTEFI COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 0,55	R$ 33,00	BETTANIN	unidade c/ 1	U	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF: 3M
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,57	R$ 34,20	TRIANGO	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,58	R$ 34,80	KLEIN	unidade c/ 1		
ELIACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,617	R$ 37,02	BETANIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 46,87	WISH	unidade c/ 1		
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 1,040	R$ 62,40	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF: 3M COLEME (NOVA MEDIDA 11 X 7,5 X 2,2CM) UN	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF: 3M COLEME (NOVA MEDIDA 11 X 7,5 X 2,2CM) UN
ADETARIO	R$ 1,43	R$ 85,80	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE VERDE E AMARELA
SPARCLEAN PRODUTOS CLINICOS LTDA	R$ 1,69	R$ 101,30	BRITISH	unidade c/ 1		

4 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Codigo: 14

Quantidade: 60,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,77

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,77	R$ 46,20	FUZUE	unidade c/ 1		
ELIACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,244	R$ 74,64	BETANIN	pacote c/ 10		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,70	R$ 102,40	BETTANIN	pacote c/ 10		
SPARCLEAN PRODUTOS CLINICOS LTDA	R$ 1,82	R$ 109,00	BRITISH	unidade c/ 1		
FORTEFI COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 1,81	R$ 108,60	BETTANIN	unidade c/ 1	U	FIBRA LIMPEZA VERDE (CONFORME LOGO BETTANIN)
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 2,063	R$ 123,80	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA VERDE LOGO BETTANIN REF: 3M/3M 3M SUPERPRO LTDA	FIBRA VERDE LOGO BETTANIN REF: 3M/3M 3M SUPERPRO LTDA
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,34	R$ 260,40	CANGA	unidade c/ 1		

797

5 FRASCO BORRIFADOR TRANSP. C/ GATILHO 500ML - UN - Código: 13

Quantidade: 1,0 UN

Marca: Fabricação própria

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/05/2024

Fornecedor: SERVILIMP COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: GALLON

Preço: 6,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,15	R$ 24,90	MM	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,99	R$ 29,94	CATCLEAN	unidade c/ 1		
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,15	R$ 30,90	NOBRE	pacote c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 7,00	R$ 42,00	NOBRE	pacote c/ 1		

6 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - UN - Código: 50

Quantidade: 12,0 UN

Marca: Fabricação própria

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

Fornecedor: VIRIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: VULK

Preço: 2,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALDE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,05	R$ 48,60	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,33	R$ 51,96	SANRO LUVAS	unidade c/ 1		
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 9,46	R$ 113,52	SANRO	unidade c/ 1		

7 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49

Quantidade: 12,0 UN

Marca: Fabricação própria

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: SANRO LUVAS

Preço: 4,33

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALDE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,05	R$ 48,60	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,33	R$ 51,96	SANRO LUVAS	unidade c/ 1		
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,142	R$ 130,104	SANRO	unidade c/ 1		

8 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13289

Quantidade: 12,0 PAR

Marca: Fabricação própria

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/07/2024

Fornecedor: E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VULK

Preço: 5,158

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 48,36	SANRO	par c/ 1		TAM 36CM
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,158	R$ 98,077	VULK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R B QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 10,75	R$ 129,00	VULK	unidade c/ 1		40 CM

9 PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO - UN - Código: 1139

Quantidade: 3,0 UN

Marca: Fabricação própria

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/09/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: OBS

Preço: 3,05

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 5,00	R$ 14,20	OBS	unidade c/ 1		
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,14	R$ 12,28	DUPLAS	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 5,25	R$ 12,50	TAIGAM	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,99	R$ 15,98	CARAPO	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 8,00	R$ 18,20	NOBRE	unidade c/ 1		

14 PANO ALVEJADO GRANTE BRANCO - UN - Código: 14139

Quantidade: 90,0 UN

Marca: Padronizado

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/04/2024

Fornecedor: MUNDO DO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: PAPEL INDI

Preço: 2,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,04	R$ 242,00	CHAPARRIJA	unidade c/ 1		4004
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,15	R$ 207,50	CATCLEAN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,62	R$ 231,00	TEXTILIMPA	unidade c/ 1		TNT 6040
PSQ INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 4,1824	R$ 209,12	MENCATEX	pacote c/ 10	PANO DE CHAO BRANCO ALVEJADO 100% ALGODÃO 70 FIOS TRAMA 60X70CM C 10	
EL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,29	R$ 158,70	SACIA	unidade c/ 1		30 x 40
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 14,00	R$ 560,00	DC	unidade c/ 1		

21 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 38X38CM ROLO 50PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1,0 UN

Marca: Padronizado

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/02/2025

Fornecedor: PSQ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Fabricante: EL ROLPLEX

Preço: 75,83

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 66,66	R$ 66,66	VABENE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 69,10	R$ 69,10	SUPREFIX	balaco c/ 1		[illegible]
EL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 65,88	R$ 65,88	RÓVEN	unidade c/ 1		
PSQ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 75,83	R$ 75,83	FALSE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 38X38CM 50 PANOS DGRAT	PANO MULTIUSO AZUL PERFEX 38X38CM 50 PANOS DGRAT
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 69,69	R$ 69,69	MK PLUS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 101,97	R$ 101,97	LIMPPLUS	unidade c/ 1		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 152,00	R$ 152,00	SUPERFIX	unidade c/ 1		

12 ROLO DE ALUMÍNIO 40 CM - UN - Código: 30

Quantidade: 2,0 UN

Marca: Padronizado

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 19/08/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: RODOS 2000

Preço: 22,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 25,90	R$ 51,80	SANCHES	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 27,02	R$ 54,03	RODOS 2000	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 28,46	R$ 56,92	ANDRADE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 30,70	R$ 61,40	RODOS 2000	unidade c/ 1		RODO ALUMINIO 40 CM C/ CABO DE MADEIRA
EL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 31,72	R$ 63,43	RODO2000	unidade c/ 1		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 41,90	R$ 83,80	SANCHES	unidade c/ 1		

12 RODO DE ALUMINIO 60 CM - UN - Código: 31

Quantidade: 2,0 UN

Marcas Preferenciais: Qualquer

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 19/03/2024

Fornecedor: VERSATIL COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: RODOS 2000

Preço: 27,80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,09	R$ 55,98	AMORADE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 29,46	R$ 57,12	RODOS 2000	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,79	R$ 60,56	ROLCOMAX	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 32,00	R$ 64,00	RODOS 2000	unidade c/ 1		RODO ALUMINIO 60 CM C/ CABO ALUMINIO 1,50
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 32,05	R$ 64,10	SANCHES	unidade c/ 1		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 46,00	R$ 92,00	SANCHES	unidade c/ 1		

13 SABAO EM PO 5 KG - PCT - Codigo: 13953

Quantidade: 1,0 PCT

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 26/12/2024

Fornecedor: CAICOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: ALYCE

Preço: 18,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 4,61	R$ 4,61	ARYCE REFAR	[illegible]		SABAO EM PO ARYCE 500 GR
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 22,22	R$ 22,22	ARYCE	KG 1,0		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,09	R$ 27,09	CLARIN	[illegible]		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 49,99	R$ 49,99	TIXAN	[illegible]		1 kg

15 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 TOLHAS - PCT - Código: 49

Quantidade: 120,0 PCT

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 10/03/2025

Fornecedor: OS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA

Fabricante: GOLDEN

Preço: 9,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COMERCIO INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,014	R$ 1,68	FLEXPELL	[illegible]		PAPEL INTERFOLHADO BRANCO 20X21CM FLEXPELL (Referência anterior)
SUPERMED COMERCIO INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,014	R$ 1,68	FLEXPELL	[illegible]		PAPEL INTERFOLHADO BRANCO 20X21CM FLEXPELL (Referência anterior)
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,19	R$ 863,80	INTERPEL	[illegible]		
PEG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 17,20	R$ 1.206,00	.S	[illegible]	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/700FLS	TOALHA DE INTERFOLHA PRANCHA [illegible]
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 17,12	R$ 1.214,52	IMPERIO	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 17,36	R$ 1.243,22	ALCOFORM	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 17,49	R$ 1.394,00	S A PAPEIS	[illegible]		PAPEL TOALHA INTERFOLHADO C/ 1000 FLS A PAPEL
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 17,20	R$ 1.344,00	PILAR	fardo c/ 1000		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 19,50	R$ 1.788,00	ALVEFLOR	unidade c/ 1000		

16 VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E CABO DE ALUMINIO DE 1,80 - UN - Código: 14198

Quantidade: 3,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 44,40	R$ 133,20	BETANIN	unidade c/ 1		[illegible]

17	VASSOURA CON CERDAS RIGIDAS E COM CABO DE ALUMINIO 40in - Código 14137	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
	Quantidade: 10 UN	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 7,66	R$ 30,32	CONDOR	unidade c/ 1		
	Marca Preferencial:	E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 4[illegible],00	R$ 177,00	RETAMIX	[illegible]		
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA							
	Data: 10/09/2024							
	Fornecedor: RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA							
	Fabricante: AMBIANE							
	Preço: 4,97							
	JUSTIFICATIVA							

VALOR TOTAL: R$ 1.489,18

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 08.189.587/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:09:13 do dia 26/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/09/2025.
Código de controle da certidão: **9CD2.8046.BF98.EA1E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0022192 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 08.189.587/

Contribuinte: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Liberação: 06/01/2025

Validade: 05/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.544.863-6- Inicio atv :18/07/2006 (R HASSIB MOFARREJ, 00602 - CEP: 05312-000 - Cancelado em: 21/05/2008)
CCM 7.984.702-1- Inicio atv :08/02/2024 (AV MARIO HABERFELD, 555 - CEP: 02145-900)
CCM 4.236.722-0- Inicio atv :23/11/2010 (AV GUILHERME COTCHING, 1100 - CEP: 02113-012 - Cancelado em: 15/02/2024)
CCM 4.985.544-1- Inicio atv :19/05/2014 (R DOUTOR ARMANDO BRANDAO, 156 - CEP: 03513-020 - Cancelado em: 15/02/2024)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:29:10 horas do dia 19/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 15730568

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.189.587/0001-30

Razão Social: SISTEMAS DE SERVICOS R B QUALITY COM DE EMBALAGENS LTDA

Endereço: AV MARIO HABERFELD 555 ASA 3 / PARQUE NOVO MUNDO / SAO PAULO / SP / 02145-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032304181406875507

Informação obtida em 09/04/2025 10:15:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

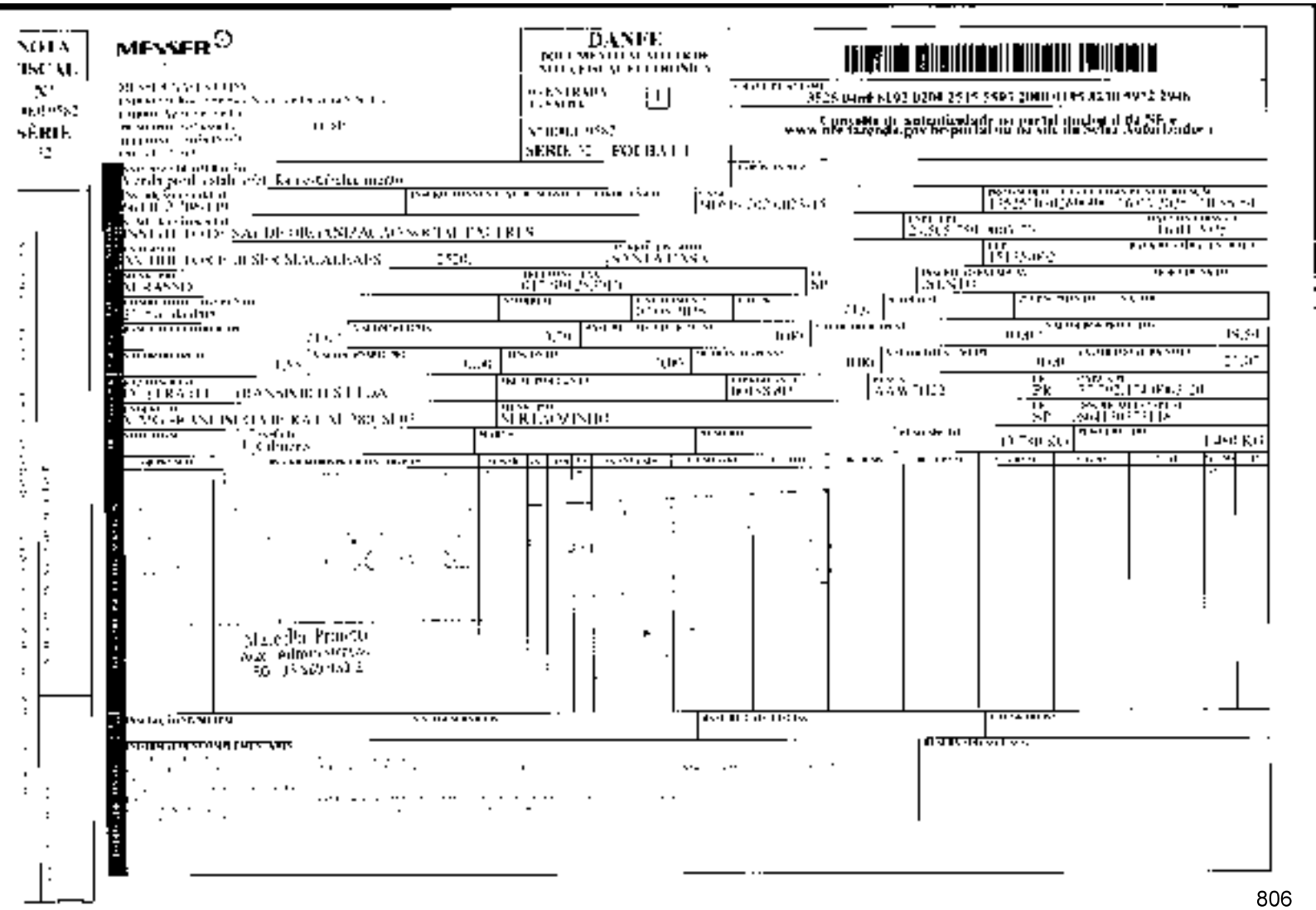
34191090083733211293980466910009210740000002107
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.602
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 21,07
VALOR COBRADO 21,07
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FDD.74B.9FD.2F9.BF5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.


DANFE
MESSER

341-7

Recibo de Entrega

341-7 | 34191.09008 37332.112939 80466.910009 2 10740000002107

341-7 | 34191.09008 37332.112939 80466.910009 2 10740000002107

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032301530439830337

Informação obtida em 26/03/2025 10:33:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 554234/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO.**

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 21/03/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Janeiro de 2025

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/01/2025

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791624039000000097758002300802610730000012198
BENEFICIARIO:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
NOME FANTASIA:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATAN
CNPJ: 32.637.386/0001-33
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.603
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 121,98
VALOR COBRADO 121,98
==========
NR.AUTENTICACAO 8.CDB.B6C.57A.81C.039
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 08/04/2025 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATE 3146 LADO PAR) - SANTA CASA MIRASSOL/SP Valor Total: 121,98

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000015189
Série: 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

NF-e 000015189
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0432 8373 8600 0133 5500 1000 0151 8912 5890 4087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

CAT CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
RUA TAUBATE, 6 (LOJA)
JARDIM SOTTO CATANDUVA - SP
CEP 15810-175 FONE (17) 3311-3291

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA C/ ST (1 – Simples Nacional)	135250931559950 08/04/2025 16:38:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
260234920110	

CNPJ
32.637.385/0009-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA/HORA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.600.758/0003-70		08/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 (ATE 3146 LADO PAR)	SANTA CASA	15135-002		08/04/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP	(17)99787-9737		16:38:23

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO - NUMERO 015189 - VALOR ORIGINAL R$ 121,98 - VALOR DESCONTO R$ 0,00 - VALOR LIQUIDO R$ 121,98

Nº	001
Venc.	08/05/2025
R$	R$ 121,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		121,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		121,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4566	LUVA LATEX LARANJA M TALGE PAR	40151900	060	5.102	UN	10,000	2,5500	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5570	LUVA LATEX LARANJA P TALGE PAR	40151900	060	5.102	UN	15,000	2,5900	0,00	38,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6151	RODO ALUMINIO 40CM LARANJA	96039000	060	5.102	UN	3,000	31,7900	0,00	95,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA IMPRESSÃO: 08/04/2025 16:38:57

Bradesco | **237-2** | Recibo do Sacado

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/05/2025

Cedente: CAT CLEAN — CPF/CNPJ: 32.637.386/0001-33
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP

Agência/Código Cedente: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso número
08/04/2025	NFE-015189-1/1	DS	N	08/04/2025	09/00000097589

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			121,98

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência - R$ 0,40
Multa após o vencimento: R$6,10
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA.
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZ
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque e o banco sacado.

Bradesco | **237-2** | 23791.62403 90000.000977 58002.300802 6 10730000012198

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 05/05/2025

Cedente: CAT CLEAN — CPF/CNPJ: 32.637.386/0001-33
RUA TAUBATE, 6 - JARDIM SOTTO - CATANDUVA/SP

Agência/Código Cedente: 1624-1/0023008-1

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso número
08/04/2025	NFE-015189-1/1	DS	N	08/04/2025	09/00000097589

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			121,98

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Mora Dia/Com.Permanência - R$ 0,40
Multa após o vencimento: R$6,10
MANTENHA SEU CRÉDITO, PAGUE EM DIA
Protestar após 5 dias do Vencimento.
Não receber após a data agendada para protesto.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
001348 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL/SP

CPF / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Cotação
Nº 1197782

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e descartáveis
Data de lançamento:	02/04/2025 12:50
Data de vencimento:	04/04/2025 09:00
Título:	172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9737
Email:	cpalacio@santacasamirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 2.062022 D.A. D.O.E. Vinculo PSP Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.025.759/0003-70 CAIXA CSSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NAO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM ENCAMINHO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 3. Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 2.062022 D.A. D.O.E. Vinculo PSP Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.025.759/0003-70 CAIXA CSSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ de faturamento:	29.025.759/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA Mirassol SP CEP: 15130-002

3

ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA

Dados do fornecedor

CNPJ:	32.837.356/0001-33	**I.E.:**	389[illegible]0110
Telefone:	(17) 3311-5291	**Email:**	cecleon.vendas@hotmail.com
Responsável:		**Telefone Responsável:**	

Dados da cotação

Validade da proposta:	15/04/2025	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	**Condições de pagamento:**	28 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguro e Frete. O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
50	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M	TALCL	[illegible]	12 UNS	R$ 2,75	R$ 33,00	08/04/2025 09:27	-
49	LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P	TALCE	[illegible]	12 UNS	R$ 2,75	R$ 33,00	08/04/2025 09:27	
51	RODO DE ALUMINIO 60 CM	ANDRADE	[illegible]	2 UNS	R$ 27,84	R$ 55,68	08/04/2025 09:27	-

Subtotal

Subtotal R$ 121,98000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Cotação 1197782

Cotação N° 1197782

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e conservação
Data de lançamento:	03/04/2026 12:56
Data de vencimento:	04/04/2026 08:00
Título:	172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA ROSINA SIMÕES VIEIRA
Telefone:	(11) 99767-2937
Email:	cpaisaderesnitrasol2@gmail.com
Condições:	PAGAR EM BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão n° 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público n 009/2022. Processo n 223/2022 D.O. D.O.E. Vinculo SUS Instituto de Saúde Organização Social Fazeres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZERES - CNPJ 29.565.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR, DE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público n 009/2022. Processo n 223/2022 D.O. D.O.E. Vinculo SUS Instituto de Saúde Organização Social Fazeres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZERES - CNPJ 29.565.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ:	29.565.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 35943229000119 PATRICIA OLIVEIRO2 - (17) 99203-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM BR	R$ 500,00	10 dias	10/04/2026	30 dd	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32531286000154 ALANA - (17) 3011-5201 cocleanverde@hotmail.com	R$ 200,00	7 dias	15/04/2026	28 dd	CIF	
3	EMPACAMIG EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33506186000106 Louise - (11) 2937-4402 elpackemb@empacamig.com.br	R$ 1.600,00	3 dias	07/04/2026	30 dd	CIF	
4	FONTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 20102722000104 OLAVIDA - (55) 3104-5995 claudia.miranda@fontpel.com.br	R$ 500,00	5 dias	09/04/2026	30 dd	CIF	
5	G.J. HERMIF ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 24733668000107 VITORIA / FELIPE - ISABELA - (12) 3982-4472 engenharia.comercial@gmail.com	R$ 100,00	4 dias	14/04/2026	30/60/90	CIF	
6	FSC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 33033888000382 Luana Rodrigues - (17) 3321-6666 almoxa206@clash.ind.com.br	R$ 200,00	5 dias	04/04/2026	30 dd	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVIÇOS R G QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA 03189587000100 VARGARLITA - (11) 2013-5155 comercial@quservice.com.br	R$ 250,00	5 dias	11/04/2026	28 dd	CIF	
8	SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA 44336215000104 Carla Fabiola Zakir - (34) 99863-0152 Angela vendas@sparclean.com.br	R$ 100,00	7 dias	09/05/2026	30 dd	FOB	

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA 11208094000107 João Cruz - (11) 4634-1700 coordenador07@supermed.ind.br	R$ 650,00	1 dias	08/04/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE live:.cid.3f1... FARMACEUTICO SOLANGE MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE COMPRA NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
10	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11208094000441 João - (11) 4634-1571 coordenador07@supermed.ind.br	R$ 550,00	1 dias	08/04/2025	30 ddl	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS, MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE PESSOAL FARMACEUTICO IPAMIR ASSOL@GMAIL.COM CRF-SP TEL: 11 94123005 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE COMPRA NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

1 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCF - Código: 12821

Quantidade: 200,0 PCT

Marca: Padrão/Genérico

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/01/2025

Fornecedor: DACOLA EMBALAGENS LTDA

Tabela de: COTACAO

Preço: 1,20

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FLPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,305	R$ 661,00	ECONOPOT	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,45	R$ 672,50	TERAS	caixa c/ 2500		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,502	R$ 900,50	COPO 180 X	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PACK PAVCOPS 0100 100UN	COPO DESC 180ML TRANSPARENTE PACK C/100UN
SISTEMAS DE SERVIÇOS R D QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,03	R$ 1.007,50	ECOPOT180	pacote c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,18	R$ 1.045,00	FACA FACIL	unidade c/ 1		
ADELMAGRI	R$ 4,2256	R$ 1.056,40	BIOSSOPO	caixa c/ 25		
SPARCLEAN PRODUTOS QUÍMICOS LTDA	R$ 9,07	R$ 2.270,00	KEROCOPO	pacote c/ 100		

Juciléia Vieira
Téc. Administrativa
Mat.: 2P 785.511-7

2 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Codigo: 8

Quantidade: 60,0 UN

Marca: Para produtos

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/08/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BRILUZ

Preço: 1,40

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 1,67	R$ 40,13	BRILUZ	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,87	R$ 54,15	LIMPOK	unidade c/ 1		
NOVA LUCY FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,50	R$ 37,21	SUPREMA	caixa c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,015	R$ 52,405	LIMLUX	unidade c/ 1		
AOCMAGRI	R$ 2,20	R$ 79,20	SUPREMA	unidade c/ 1		LETRA SUPERIOR
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 2,20	R$ 79,20	LIMPOL	frasco c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 2,71	R$ 97,56	YPE	unidade c/ 1	0	DETERGENTE SOFT CRISTAL 5L

9 ESPONJA PILIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR UN - Codigo: 12

Quantidade: 60,0 UN

Marca: Para produtos

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/07/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: TRINDO

Preço: 0,37

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 0,55	R$ 33,00	BETTANIN	unidade c/ 1	0	ESPONJA DUPLA FACE 110X80MM - BRILUZ BETTANIN SUPER
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,57	R$ 34,20	TRINDO	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,65	R$ 39,00	ALALUX	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,672	R$ 40,32	BETANIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 46,80	WDcel	unidade c/ 1		
PSC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 1,040	R$ 62,40	BETANIN	caixa c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF 0110 EME NOVA MEDIDA 11,0 X 7,5 X 2,5CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA REF 0110 EME NOVA MEDIDA 11,0 X 7,5 X 2,5CM C/10
AOCMAGRI	R$ 1,10	R$ 66,10	SUPERPRO	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE DUPLEX PRO
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 1,50	R$ 101,00	BRITISH	unidade c/ 1		

4 PANO LIMPEZA VERDE - UN - Codigo: 14

Quantidade: 60,0 UN

Marca: Para produtos

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/08/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: LUZUL

Preço: 0,77

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,77	R$ 46,20	LUZUL	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,048	R$ 74,54	BETANIN	pacote c/ 10		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,40	R$ 107,40	BETANIN	pacote c/ 10		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 1,80	R$ 108,00	BRITISH	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 1,81	R$ 108,60	BETTANIN	unidade c/ 1	0	TOALHA MULTIUSO AZUL BETTANIN
PSC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 2,197	R$ 131,82	BETTANIN	pacote c/ 10	PANO VERDE USO GERAL REF 8572 - 0,25,60M SUPER PRO C/10	PANO VERDE USO GERAL REF 8572 - 0,25,60M SUPER PRO C/10
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,14	R$ 248,40	JANAEL	unidade c/ 1		

5 FRASCO BORRIFADOR TRANSP. C/ GATILHO 500ML - UN - Código: 58

Quantidade: 1,0 UN

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 19/10/2021

Fornecedor: ATACADISTA COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: CATI-PACK

Preço: 5,15

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS P.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,15	R$ 24,90	MM	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,00	R$ 23,04	CATCLEAN	unidade c/ 1		
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,15	R$ 30,90	VILMIR	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 7,20	R$ 43,20	VILMIR	unidade c/ 1		

6 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - UN - Código: 30

Quantidade: 12,0 UN

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 01/10/2021

Fornecedor: RIBEIRO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 2,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALDE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,75	R$ 45,00	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS P.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,15	R$ 49,80	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,49	R$ 41,88	SANRO	unidade c/ 1		

7 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 49

Quantidade: 12,0 UN

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/09/2021

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS P.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: SANRO LIGHT

Preço: 4,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referencia	comentario
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALDE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,00	R$ 48,00	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS P.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,01	R$ 51,96	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,342	R$ 100,104	SANRO	unidade c/ 1		

8 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM TAM. M - PAR - Código: 13018

Quantidade: 12,0 PAR

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 29/10/2021

Fornecedor: E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 5,199

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 48,36	SANRO	par c/ 1		TAMANHO
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,199	R$ 62,388	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS P.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 10,53	R$ 126,36	VOLK	unidade c/ 1		CAIXA 50

9 PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO - UN - Código: 1339

Quantidade: 2,0 UN

Marca: Padronizada

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 14/09/2021

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS P.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: DSR

Preço: 9,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS P.S QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 5,60	R$ 15,00	DSR	unidade c/ 1		
E.PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 7,14	R$ 12,28	DUPLAS	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,25	R$ 11,97	TADAKI	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,50	R$ 15,00	CAVIAO	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 6,00	R$ 10,20	NOBRE	unidade c/ 1		

10 PANO ALVEJADO GIGANTE BRANCO - UN - Codigo: 14126

Quantidade: 10,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/09/2025

Fornecedor: MUNDIAL COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: M RIBEIRO

Preço: 3,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,84	R$ 200,00	CHAPANFLEX	unidade c/ 1		40X60
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,15	R$ 207,50	ICA CLEAN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,63	R$ 231,50	TEXTIL MAX	unidade c/ 1		TNT 30X37
PSG INDUSTRIAL E COMERCIO LTDA	R$ 5,369	R$ 268,45	MULTICLEAN	pacote c/ 10	PANO DE CHAO BRANCO ALVEJADO 100% ALGODÃO 16 FIOS TRAMA SARJADA C/10	
EMPLASTRO EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,75	R$ 337,50	SAGA	unidade c/ 1		40X7...
SPARCLEAN PRODUTOS OUMICOS LTDA	R$ 7,00	R$ 350,00	SC	unidade c/ 1		

11 PANO PANA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 33X30MM ROLO 500PANOS - UN - Codigo: 25

Quantidade: 1,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/03/2025

Fornecedor: PSG INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: SPECFLEX

Preço: 79,68

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 86,58	R$ 86,58	VABENE	unidade c/ 1		
A C D MAGRI	R$ 80,10	R$ 80,10	SUPERFRIO	bobina c/ 1		PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO PERFEX 33X30MM ROLO 500PANOS - UN - Codigo: 25
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 85,68	R$ 85,68	INOVEN	unidade c/ 1		
PSG INDUSTRIAL COMERCIO LTDA	R$ 79,68	R$ 79,68	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 24X40CM 20X40CM COM 500 PANOS DSGRKT	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO PERFEX 33X30MM ROLO 500PANOS - UN - Codigo: 25
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 80,00	R$ 80,00	MICROLUX	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 101,97	R$ 101,97	LIMPOLUX	rolo c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS OUMICOS LTDA	R$ 152,07	R$ 152,07	SUPERFRIO	unidade c/ 1		

12 RODO DE ALUMINIO 40 CM - UN - Codigo: 30

Quantidade: 2,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/08/2024

Fornecedor: RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Data prevista: 19/08/2025

Preço: 22,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 25,50	R$ 51,00	SANCHEB	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 27,02	R$ 54,04	RODOS 2700	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 25,40	R$ 50,80	ANDAVOE	unidade c/ 1		
A C D MAGRI	R$ 30,70	R$ 61,40	RODOS 2500	unidade c/ 1		RODO ALUMINIO 40 CM - UN - Codigo: 30
E PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 31,72	R$ 63,44	RODO 2500	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS OUMICOS LTDA	R$ 41,50	R$ 83,00	SANCHEB	unidade c/ 1		

13 ROLO DE ALUMINIO 45 CM - UN - Código: 31

Quantidade: 1 UN

Marca: Indiferente

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/07/2024

Fornecedor: JP BRITO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: ROLO 45 20M

Preço: 27,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,90	R$ 55,80	ANDRADE	unidade c/ 1		
CUTELINE ATACADISTA DE HIGIENE DESCARTAVEIS DE PAULINIA	R$ 27,56	R$ 82,12	ROLO 45 20M	unidade c/ 1		
L.I PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,19	R$ 40,76	ROLO 45 20M	unidade c/ 1		
A.D.C MASSEI	R$ 32,20	R$ 64,40	ROLO 45 20M	unidade c/ 1		ROLO ALUMINIO 45 CM 20 METROS
SISTEMAS DE SERVIÇOS E QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 32,75	R$ 64,75	SANCLIPS	unidade c/ 1		
SUPRIDELAN PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	R$ 47,20	R$ 92,20	SANCLIPS	unidade c/ 1		

14 RAPADURA FINA PCT 500 G - PCT - Código: 1383

Quantidade: 1 PCT

Marca: Indiferente

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2024

Fornecedor: CACIOLA COMERCIAL ATACADISTA LTDA

Fabricante: ALVO

Preço: 19,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A.D.C (MASSEI	R$ 4,61	R$ 4,61	APVCF 500GR	pacote c/ 1		SABAO EM BARRA 5 BELO
PLAY KING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,00	R$ 22,00	APYLE	KG c/ 4		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,00	R$ 27,00	CLARIN	pacote c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS E QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 41,25	R$ 41,25	ITAAN	unidade c/ 1		Sav

15 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 45

Quantidade: 1 PCT

Marca: Indiferente

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/03/2025

Fornecedor: GS WATER AIS E SERVIÇOS LTDA

Fabricante: GOLDEN

Preço: 9,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,014	R$ 1,65	L.EXPEL	caixa c/ 2000		20/25 TAPEL INTERCALADA BRANCA 2000 FOLHAS Pagamento
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,0614	R$ 1,62	F.PAPEL	caixa c/ 1000		20/25 TAPEL INTERCALADA BRANCA 2000 FOLHAS Pagamento
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,10	R$ 355,00	INTERPEL	fardo c/ 5		
FSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 10,00	R$ 1.259,60	TS	pacote c/ 720	TOALHA PAPEL INTERCOLHA BRANCA 20X21CM 1000FOLHAS TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/1000 FOLHAS	TOALHA PAPEL INTERFOLHA PARA 2X21CM C/1000 FOLHAS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.214,40	IMPEKO	unidade c/ 1		
SUPERMERCADOS DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,99	R$ 1.442,00	ALIPORTA	unidade c/ 1		
A.D.C MASSEI	R$ 10,79	R$ 1.294,80	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 C/1000 FOLHAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS E QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 11,20	R$ 1.344,00	ITAAN	fardo c/ 1000		
SPARLLEAS PRODUTOS CLINICOS LTDA	R$ 14,90	R$ 1.788,00	ALVOLUX	pacote c/ 1000		

18 VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E CABO DE ALUMINIO DE 1,80 - UN - Código: 14138

Quantidade: 2 UN

Marca: Indiferente

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 7,70

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
L.I PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 51,40	R$ 102,80	BETANIN	unidade c/ 1		Leve 2 e 10

17	VASSOURA COM CERDAS RÍGIDAS E COM CABO DE ALUMÍNIO - UN - Código: 14937 Quantidade: 4,0 UN Marcas Preferenciais INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 10/08/2024 Fornecedor: MR BOMBO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA Entrega: ANTERIOR Preço: 14,92 JUSTIFICATIVA	fornecedor	Valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 7,58	R$ 30,32	CONDOR	unidade c/ 1		
		LOPAS PAS EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 14,92	R$ 59,68	BETANIN	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 1.489,18

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.637.386/0001-33
Razão Social: ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
Endereço: RUA TAUBATE N 6 / JARDIM SOTO / CATANDUVA / SP / 15810-175

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032619125303982876

Informação obtida em 09/04/2025 13:53:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CAT CLEAN COMERCIO DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 32.637.386/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:41:08 do dia 13/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2025.
Código de controle da certidão: **3855.C351.4134.4B68**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

PRAÇA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 1 - CENTRO - CATANDUVA

CNPJ: 45.122.603/0001-02

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Código	Data Abertura	Situação
0000045247	**01/02/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **CAT CLEAN COMERCIO DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA**

CPF/CNPJ: **32.637.386/0001-33**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **0**

Logradouro	Número	Complemento
R TAUBATE	**6**	

Bairro	Cep
JARDIM SOTO	**15810175**

Cidade	UF
CATANDUVA	**SP**

Atividade

Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente, Comércio atacadista de embalagens, Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em prod

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu cadastro econômico, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças inscritos ou não em Dívida Ativa do Município. Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta e ele vinculadas. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive multas e preços públicos e demais dívidas não tributárias. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade via Internet, através do endereço http://catanduva.sp.gov.br:58080/servicosweb

Emitida às 09:44:38 do dia 06/12/2024

Válida até 04/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número 01370F4FAD3DE329

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.39
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 46.164-3

FAVORECIDO: 29.052.431 JESSICA PEREIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 29.052.431/0001-83
VALOR: R$ 8.942,00
DEBITO EM: 06/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: 2.FA3.45A.8E1.626.AED

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA FAZENDA

DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL ONLINE

Nota Fiscal de Venda a Consumidor Online (NFVC-Online)

3525 0429 0524 3100 0[illegible] 6444 0639 6601

Chave de Acesso para consulta de autenticidade no site www.nfp.fazenda.sp.gov.br

Número da Nota Fiscal: 64
Série 0
Data de Emissão: 30/04/2025
Data Saída: 30/04/2025

Data de Impressão: 30/04/2025 14:16

DADOS DO EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: [illegible]

CNPJ: [illegible]

ENDEREÇO: [illegible] **CEP:** [illegible]

BAIRRO [illegible] **MUNICÍPIO** [illegible] **UF:** SP

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL: [illegible] **CPF/CNPJ:** [illegible]

ENDEREÇO. [illegible] **CEP:** [illegible]

BAIRRO: [illegible] **MUNICÍPIO:** [illegible]

UF: SP **IE.**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL UNIT.	TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]

Informações Adicionais para o Fisco

CONTRATO DE SERVIÇO Nº 191/2021 DE 06/05/2022 Credenciado Pelotom nº 309/2022 Processo nº 223/2022 D.A. - D.C.T - Passo(s)/57
Instituto de Saúde - Organização Social Federal
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG 0502 C/C 46.164-3 NOME PRESTOR FERREIRA DA SAL

Informações Adicionais para o Contribuinte

Não Informado.

VALOR:	8942,00
SEGURO	0,00
FRETE	0,00
DESPESAS ACESSÓRIAS:	0,00
(-) DESCONTO:	0,00
TOTAL DA NOTA FISCAL	8942,00

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

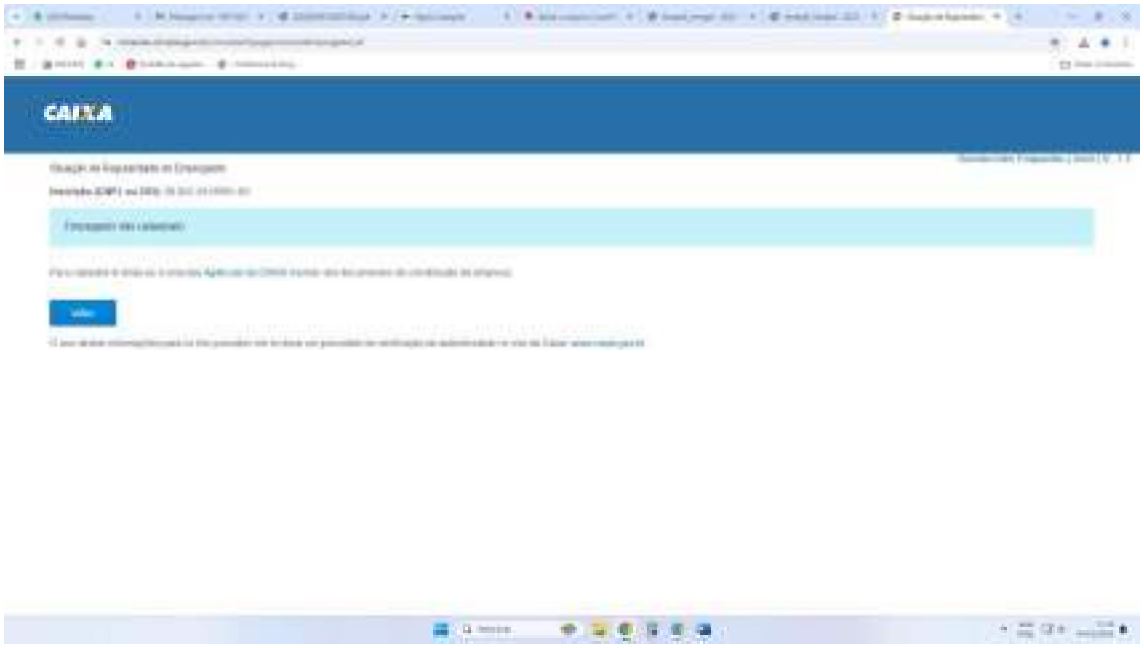
CNPJ: 29.052.431/0001-83

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	24120305997-11
Data e hora da emissão	06/12/2024 13:35:56
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**


CAIXA

Receita Federal
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691503240102664420117339400016110740000154515
BENEFICIARIO:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV
NOME FANTASIA:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
PAGADOR:
ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTD
CNPJ: 03.539.801/0002-07

NR. DOCUMENTO 50.701
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.545,15
VALOR COBRADO 1.545,15
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2A0.44F.B8E.072.21F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.50324 01026.644201 17339.400016 1 10740000154515

Beneficiário
Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto

Cedente
1 RECIBO DO PAGADOR

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Processo	Data Proc.	CNPJ	Vencimento
30/04/2025	CAS202504	OU	N	R$	30/04/2025	46.662.829/0001-07	07/05/2025

Instruções: CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE ABRIL DE 2025
Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês
Não conceder desconto
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS

(-) Outras Deduções | Agência/Código Beneficiário: 5032/0266442
(+) Mora/Multa | Nosso Número: 0173394-0
(-) Outras Deduções | (=) Valor Documento: 1.545,15
(+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado

Pagador: CPF/CNPJ 13.509.824/0002-07
Anbar Ensino Tecnico e Superior Ltda - 8737

Sacador/Avalista
ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 709

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.50324 01026.644201 17339.400016 1 10740000154515

Local de Pagamento
Pagavel em Qualquer Banco, Prot. Lotéricas ou Internet

Vencimento
07/05/2025

Beneficiário
Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto

CNPJ
46.662.829/0001-07

Agência/Código do Beneficiário
5032/0266442

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número
30/04/2025	CAS202504	OU	N	30/04/2025	0173394-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento
	1	R$			1.545,15

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL REFERENTE ABRIL DE 2025

Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês
Não conceder desconto
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS VENCIDOS

(+) Outros Acréscimos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(-) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Anbar Ensino Tecnico e Superior Ltda - 8737
Rua Ida Tagliavini Polacheni 400 - Jardim Santo Antônio
15047-162 - São José Do Rio Pret - SP
ANBAR ENSINO TECNICO E SUPERIOR LTDA - 709

CNPJ: 13.509.824/0002-07

Cód. Baixa: 21/03/24

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Data Aqui
30/04/2025

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2235009/2025

Contribuinte: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 46.862.926/0001-97

Endereço: R IMPERIAL, 843

Cadastro: 1172150

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 10 de Abril de 2025.

Emitida às 12:06:49 do dia 10/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.115193.000117.215021.004202.5120922

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO
CNPJ: 46.862.926/0001-97

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:35 do dia 22/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/07/2025.
Código de controle da certidão: **3253.DA1A.8484.CAD5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.862.926/0001-97

Razão Social: SIND EMPR ESTAB SERV SAUDE SJRIO P

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 4464 / REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050902290371221799

Informação obtida em 09/05/2025 11:07:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.39
0111200111 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505071131507497914 42
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$376,81
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/05/2025 - 08:53:45
COD PRODUTO: 09c1bd4abf3346e6be173bdf9c2c97b7
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR: 29.***.***/****-08

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/05/2025 - 08:53:46

==========

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: 0.265.AA7.74B.718.F1D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29506759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAZERES	07/05/2025

Núm. de Pag.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012503068870555 37-8	GRRI SARA	376,81

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	357,11	0,00	18,70	375,81
Total FGTS		**0,00**	**357,11**	**0,00**	**18,70**	**375,81**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia 376,81

Observações

Data de geração: 30/04/2025 às 17:48:29 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.39
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0502-9 - MIRASSOL SP
CONTA: 6.768-9

FAVORECIDO: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE
CPF/CNPJ: 14.163.391/0001-70
VALOR: R$ 980,00
DEBITO EM: 07/05/2025
==========
DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: 1.1EF.81C.70A.CFF.261

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **2564** Série 1 Emitido em: **02/04/2025**

Número NFS-e **3434**

Data e Hora de Emissão **02/04/2025 17:01:00**

Código de Verificação **96CC84642**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 14.163.391/0001-70 Inscrição Municipal: 230740C Inscrição Estadual: 7[illegible]

Nome/Razão Social: ENERTECS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADORES LTDA

Endereço: VIA [illegible] Nº [illegible]

Município: VOTUPORANGA UF: SP CEP: 15507-216

Fone: (17) 99[illegible] E-mail: [illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 29.505.756/0020-40 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA

Município: Mirassol UF: SP CEP: 15135-302 PAÍS: Brasil

Fone: (17) 98767-8737 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestão nº 121.2023 de 01 de maio 2023 - Chamamento Público nº 004/2022

Termo de nº 223-2023 D.A. D.C.L. Mirassol - SP - Instituto de Saúde - Organização Social Faceres

CONTRATO 059 - 2024 - MANUTENÇÃO DE GRUPO GERADOR DE ENERGIA

DADOS BANCÁRIOS

Banco Itau (341) - AG 0502 - CC 08768-8 Chave PIX 14.163.391/0001-70

Favorecido Enertecs Reparação e Manutenção de Geradores LTDA

VENCIMENTO - 10/05/2025

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS		ISS	

VR LÍQUIDO A PAGAR 980,00

30/04/2025

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 980,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lavagem, vedação, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód. Trib. Municipal: 7311/991000

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R$ 980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 980,00	5,0000	R$ 49,00	R$ 0,00	R$ 980,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 30/04/2025

ISS Retido: NÃO

Optante Simples: Sim

Incentivador Cultural: NÃO

Regime Especial de Tributação: 1 - Microempresa Municipal

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Local da Prestação: Mirassol / SP

Município de Incidência: VOTUPORANGA / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida referente ao RPS nº 2564 série 1 emitido em 02/04/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através de e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link https://votuporanga.sp.gov.br/nfs/96CC84642

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Transformação de ENERTECS REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE GERADORES LTDA, CNPJ 14.163.391/0001-70 dos serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço aqui descrita. Assim

/ / _____ _____

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
2564	1	02/04/2025	3434	96CC84642

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2025 / 11133

Contribuinte: FERNANDO MACIEL - ME

Localização.: RUA FREI FELIX MARCHIERI 3488 LOTEAMENTO SÃO FRANC SOUZA - Mirassol - SP CEP: 15130000

CPF/CNPJ.: 14.163.391/0001-70

Requerente.: Flavio Neres

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 19/02/2025 **Data de Validade.:** 18/08/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, ESTA INADIMPLENTE ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2012	72	1	12	20/01/2013	19,75	19,53	3,95	0,00	43,23
2013	72	0	11	20/12/2013	2038,75	1867,09	407,75	0,00	4313,59
2013	72	0	12	20/01/2014	202,33	183,57	40,47	0,00	426,37
2013	72	1	1	20/02/2013	149,86	147,48	29,97	0,00	327,31
2013	72	1	4	20/05/2013	12,65	12,23	2,53	0,00	27,41
2013	72	1	6	20/07/2013	1711,79	1631,68	342,36	0,00	3685,83
2013	72	1	7	20/08/2013	2061,50	1950,39	412,30	0,00	4424,19
2013	72	1	8	20/09/2013	2017,23	1894,18	403,45	0,00	4314,86
2013	72	1	9	20/10/2013	2335,63	2174,24	467,13	0,00	4977,00
2013	72	1	10	20/11/2013	1445,13	1334,87	289,03	0,00	3069,03

TOTAL ➡ R$ 50693,72

Mirassol, 19/02/2025

TP Cadastro: 2
Nr. Cadastro: 16963-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 435641830435641

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2025 / 11133

Contribuinte: FERNANDO MACIEL - ME

Localização.: RUA FREI FELIX MARCHIERI 3488 LOTEAMENTO SÃO FRANC SOUZA - Mirassol - SP CEP: 15130000

CPF/CNPJ.: 14.163.391/0001-70

Requerente.: Flavio Neres

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 19/02/2025 **Data de Validade.:** 18/08/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, ESTA INADIMPLENTE ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2013	72	2	5	20/06/2013	754,82	724,93	150,96	0,00	1630,71
2014	72	0	1	20/02/2014	2394,95	2154,02	478,99	0,00	5027,96
2014	72	0	2	20/03/2014	927,40	826,96	185,48	0,00	1939,84
2014	72	0	3	22/04/2014	1249,58	1104,00	249,92	0,00	2603,50
2014	72	0	4	20/05/2014	2580,96	2257,82	516,19	0,00	5354,97
2014	72	0	5	20/06/2014	911,98	790,32	182,40	0,00	1884,70
2014	72	0	7	20/08/2014	1849,47	1569,09	369,89	0,00	3788,45
2014	72	0	11	22/12/2014	0,02	0,02	0,00	0,00	0,04
2015	72	1	1	20/02/2015	1361,36	1081,19	272,27	0,00	2714,82
2015	72	1	6	20/07/2015	72,05	53,45	14,41	0,00	139,91

TOTAL → **R$** 50693,72

Mirassol, 19/02/2025

TP Cadastro: 2
Nr. Cadastro: 16963-0

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 435641830435641

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ENERTECS REPARACAO E MANUTENCAO DE GERADORES LTDA
CNPJ: 14.163.391/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:39:34 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **DDC5.D4BD.4EB9.DC4C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.163.391/0001-70

Razão Social: ENERTECS REP E MANUT DE GERADORES LTDA

Endereço: AV HILDA SUMARIVA DALUL 3436 / REGISSOL / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422341854661824

Informação obtida em 10/04/2025 11:33:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:39
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399043444800000000944344101017910750000132540
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.801
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.325,40
VALOR COBRADO 1.325,40
==========
NR.AUTENTICACAO D.DCE.D09.826.90F.68D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 000019056
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0407 7522 3600 0476 5500 1000 0190 5619 8052 6392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ/CPF

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — CNPJ/CPF: 09.601.[illegible]/0001-[illegible]

DATA DE EMISSÃO: 12/04/2025

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR HOSPER MAGALHAES, 2520 — BAIRRO/DISTRITO: SANTANA CASA — CEP: 15054-002

DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: [illegible] — FONE/FAX: [illegible] — UF: SP — INSCRIÇÃO: [illegible]

HORA DE SAÍDA/ENTRADA:

FATURA

FAT

DUP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	358,37	0,00	0,00	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	0,00	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] TRANSPORTADORA ENTREGAS RAPIDAS	2-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			18,700	17,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS
[illegible]	AGUA PARA INJECAO 10ML CEDIC FARMACE LOTE 254 [illegible] - DT FABR [illegible] DT VALID [illegible] - QTDN [illegible] [illegible] SOLICIT. FARMACEUTICO QUIMICO FARMACEUTICA [illegible]	30049069	5	02	UN	300,00	0,18900	149,45	149,40	26,89	0,0000	18,00%
[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]	30049069	5	102	AMP	500,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,0000	0,00%
[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]	30049069	5	102	AMP	400,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,0000	0,00%

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

[illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] COMENTOS	

Vendedor: BRUNA [illegible] TER Contrato de Cessão 131 2023 de [illegible] Observação Pedido 2 [illegible] Diverso [illegible] D A D O S Mínimo 99 Instituto de Saude Organizacao Social Faceres RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES [illegible] Valor Aproximado dos Impostos R$ [illegible] Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento de seu pedido ocorra sem nenhuma transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência constatada seja reportada ao setor de conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (0[illegible]) em até 24h após o recebimento do pedido.

Sinta Cezilete Serrano
Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
RG: 28.785.541-7

powered by [illegible]

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DIST DE PRO
D MEDICO HOSPITALARES SA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000019056
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5500 1000 0190 5619 8082 6592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ/CPF

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS
	ENSURE TOA											

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42853

Fábio Junqueira Serrano
Gerente Administrativo

Juracéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

033-7

Comprovante de Cobrança

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-78

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347)

Data de Vencimento	Nro Documento	Espécie	Valor
08/05/2025	1 019056	R$	1.325,40

Agência/Cód. Beneficiário: 1153/434480
Nosso Número: 000000044344-1

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do arrecadador)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe o número
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o(s) bloqueto(s) / título(s) / Assinatura
com os dados ao lado

Recibo do Pagador

033-7 | 03399.04344 48000.000009 44344.101017 9 10750000132540

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento
07/05/2025

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-78 AVEN DR JOSE ALVARO 301 - CENTRO - GUARAÇAI - SP - 17990-000

Agência/Cód. Beneficiário
1153/434480

Data Documento	Nro Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/04/2025	1 019056	DM	N	10/04/2025	000000044344-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			1.325,40

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Conta Benefic 98 1-0

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outra Dedução
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outro Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Sujeito a SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido*
Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347) 29.535.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15130-002

Sacador Avalista

033-7 | 03399.04344 48000.000009 44344.101017 9 10750000132540

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento
08/05/2025

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-78 AVEN DR JOSE ALVARO 301 - CENTRO - GUARAÇAI - SP - 17990-000

Agência/Cód. Beneficiário
1153/434480

Data Documento	Nro Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/04/2025	1 019056	DM	N	10/04/2025	000000044344-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	R$			1.325,40

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Conta Benefic 98 1-0

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outra Dedução
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outro Acréscimo
(=) Valor Cobrado

Sujeito a SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido
Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (050347) 29.535.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15130-002

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Mat: 28.725.541-7

Silvia Luciene Santos
Gerente Administrativa

Cotação
Nº 1196130

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	09/04/2025 16:48
Data de vencimento:	24/04/2025 08:00
Título:	173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JULIANA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone:	(17) 99767-9707
Email:	upafarmaviarossi@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL O: COMPRA Gerente de Gestão n 121/2020 de 24 de mai c de 2023. 3. Chamamento Público n 009/2022, Processo n 225/2022 D.A. D C L Matrosso/SP Instituto de Saúde Organização Social Parceiras RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PADRES - CNPJ 29.535.750/0000-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTEM NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA FAVOR EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAVIRAESSI@GMAIL.COM OU TEL 17 3423398 MARIA ISABEL. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR AS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.535.750/0000-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2320 - SANTA CASA - Miravel - SP - CEP: 15133002

20

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES - SP

Dados do fornecedor

CNPJ:	07.702.236/0004-76	I.E.:	127.050.250.117
Telefone:	(51) 3716-7900	Email:	cruzado@medilar.com.br
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	MEDILAR SÃO PAULO - GUARULHOS/SP - Bruno Schiter (51) 3716-7900 - wpp (51) 99765-9253 - e-mail: vendas29@medilar.com.br ATENÇÃO! Cotação baseada no estoque de nossa loja em Guarulhos - SP. Em casos de urgência, favor contatar em destaque - Entregas próprias para grande São Paulo. Pedidos sujeito a análise financeira. Confirmar estoque no ato do lançamento do pedido. Não garantimos. Prazo de entrega em dias úteis! Condição de pagamento pode ser negociada! Obrigado.		
Validade da proposta:	10/04/2025	Prazo de entrega:	3 dias após confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	Condições de pagamento:	28 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguro e Frete (O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13538	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	FARVADE IND QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	Unidade (200 C	800 AMPOLAS	R$ 0,158	R$ 146,40	10/04/2025 09:50	
19502	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SODICA 5G /5ML INJET	FARVADE IND QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	ampola c/ 100,0	900 AMPOLAS	R$ 1,31	R$ 1.179,00	10/04/2025 09:50	

Subtotal

Subtotal R$ 1.325,40000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	MEDLIVE - SP R$ 0,19000	MEDLIVE / RS R$ 0,13000	SELO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 0,19000
	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG+DIPIRONA SODICA 5G /5ML INJET	MEDLIVE - SP R$ 1,31000	SUPERMED R$ 1,32450	MEDIO AMERICA R$ 1,32750

Juciléia Vieira
Aux. Administrativo
Reg. 2A 135.541-7

Daniella Cristina Ercolin
Farmacêutica
CRF-SP

Maira Regina Stech
Farmacêutica
CRF-SP 58.207

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: - RUA ERNESTO WILD 2460 - / - / VERA CRUZ / RS / 96880-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/04/2025 a 09/05/2025

Certificação Número: 2025041006021353753428

Informação obtida em 17/04/2025 12:15:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:10:29 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **2694.6CBA.7C04.97CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1908228 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 07.752.236/

Contribuinte: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

Liberação: 11/11/2024

Validade: 10/05/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:59:10 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 58482DD6

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001274128000923707110750000051140
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.802
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 511,40
VALOR COBRADO 511,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D52.9A8.4EF.F92.FFD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 São José do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 186.571
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0401 1406 8000 8150 5500 1001 8657 1119 6462 1491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135251023350935 - 17/04/2025 14:43:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Mirassol	(017)3242-3006	SP	**HORA DA SAÍDA** 14:43:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Inst. de Saude - Organ Soc Faceres - 08h/18h		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Mirassol		SP	(17)3042-1256

FATURA/DUPLICATAS

18657/1 - 08/05/25 - 511,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
347,16	55,92	0,00	0,00	511,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2014	(1) CEFAZIDINA 2GMG C/10	3004	500	5102	CPX	120,0000	0,2753	0,0000	44,00	44,00	5,40	0,00	12,00	0,00
32049069	Marca: KANSAS							0,0000%			0,00			
	Descrição Abrev: CEFAZIDINA													
	Lote: 0F1062BA - 30/11/2028 Qtde: 120,00													
	CFOP: 5.102 / 6.102													
2295	(1) ESPECULO NC	9018	500	5102	UN	20,0000	1,2200	0,0000	24,40	24,40	4,33	0,00	18,00	0,00
90189099	Marca: VACUSPEC							0,0000%			0,00			
	Principio Ativo: ESPECULO													
	Lote: 1240510059 - 10/06/2026 Qtde: 20,00													
	CEST: 17.016.00													
14551	(1) MOSONYLON 3.0 C/24 C/24	3006	500	5102	UN	120,0000	1,1250	0,0000	135,00	135,00	27,00	0,00	18,00	0,00
30063099	Marca: MEDIX							0,0000%			0,00			
	Principio Ativo: PDO													
	Lote: 240614 - 31/03/2029 Qtde: 120,00													
	CEST: 28.055.00													

MATERIAIS MEDICOS

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados na nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/04/25

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 425.42

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF CONTRATO GESTAO 223/22 de 04 MAIO 22 CHAM. PUBLICO 09/22 PROCESSO 223/22 D.A.D.I.E. MIRASSOL/SP INST SAUDE ORGANIZ FACERES - PORTAL APOIO COTACAO 3205176 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1795-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9219-1 / Tributo aproximado R$: 76,62 Federal R$: 55,54 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CURO4580 - WWW.CURODAWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO 17/04/2025 DESTINATÁRIO INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S
Total Nº: 3.1.40 Volume 2
Número Pedido 194624

NF-e
Nº: 186571 SERIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 360
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-480 São José do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 186.571
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0401 2406 6800 0150 5500 1000 1865 7110 1946 2424

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
1 | 55 | 1 | 1 | 186571 | 4 | 17/04/2025 14:43:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

375 20061050	(-) SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML FCO Marca: TECHNOPLUS Princípio Ativo: FSO Lote: 2412481 - 31/07/2027 Qtde: 48,00 CEST: 28.029.00	300 5101	UN	48,0000	1,1200	0,0000 0,0000%	53,76	53,76	1,40 0,00	3,00	18,00	0,00
3705 999[illegible]522	(-) COLAR CERVICAL DG Marca: ORTOFIX Princípio Ativo: COLAR CERVICAL Lote: A208 - 03/12/2029 Qtde: 1,00 CEST: 28.057.00	000 5102	UN	1,0000	16,7800	0,0000 0,0000%	116,34	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
185 [illegible]9959	(-) SORO GLICOSE 500ML 5% FCO Marca: JP Princípio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 9025.24 - 25/12/2026 Qtde: 20,00 CEST: 3000.00	000 5102	FCO	20,0000	5,7200	0,0000 0,0000%	120,40	84,40	2,10 0,00	0,00	12,00	7,00

MATERIAIS MÉDICOS

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/04/25

Maria Isabel G. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP 322352

Sônia Patrícia Sanches
Gerente Administrativa

Daniella Mello
Aux. Administrativo
[illegible]

Juliana Reis Coelho
Enfermeira
COREN-SP 521.065/SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NT CONTRATO GESTAO 12/21 de 04 MAIO 21 CHAM. PUBLICO 06/22 PROCESSO 221/22 D A D.C.L. MIRASSOL/SP INST SAUDE ORGANIZ FACERES - PORTAL APOIO COTACAO 12051176 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 76,63 Federal R$: 53,54 Estadual Fonte: IBPT /	

DUROWEB® - WWW.DUROWEB.COM.BR

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Ag./Cod. Cedente
2152-0 / 0009237-1

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Carteira/Nosso Núm
09 / 00000127428 - P

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	Nº do Documento	Moeda	Valor do Documento
08/05/2025	186511/NFE	R$	511,40

Recebi(emos) o bloqueto com as características acima.

Data

Assinatura

Data Entregador/

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento
08/05/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente
2152-0 / 0009237-1

Data do Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número
17/04/2025	186511/NFE	DM	N	17/04/2025	09 - 00000127428 - P

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		09	R$			511,40

Instruções
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1,25%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 9,20
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 511,40

Sacado INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno 00004424
CGC. 29505759000370

Sacado / Avalista

Autenticação Mecânico

Recibo do Sacado

Bradesco 237-2 23792.15201 90000.012741 28000.923707 1 10750000051140

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento
08/05/2025

Cedente
CIRURGICA OLIMPIO LTDA

Agência / Código do Cedente
2152-0 / 0009237-1

Data do Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
17-04-2025	186511/NFE	DM	N	17/04/2025	09 / 00000127428 - P

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
		09	R$			511,40

Instruções
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 0,68
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMETO E MULTA DE 5% NO VALOR DO DOC.
Outras Deduções referente ao IRRF de 1,25%

(-) Desconto
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 511,40

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO 00004424
CGC: 29505759000370

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CC-e Carta de Correção

Nº: 186571

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 17/04/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135251025330935

Data/Hora da Autorização: 17/04/2025 14:43:14

Chave de acesso: 35250401140868000150550010001865711019462424

Destinatário/Remetente: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERE

Valor Total: R$ 5[illegible],40

Lote: 19325

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 17/04/2025 14:45:23

Texto da Carta de Correção

no item.179 correto Lote: 28220807 - 07/2027 Qtde: 24.00 + Lote: 16220532 - 05/2027 Qtde: 24.00

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Cotação Nº 1205176

Categoria: Materiais, Medicamentos e Medicamentos

Data de lançamento: 11/04/2025 15:21

Data de vencimento: 14/04/2025 15:00

Título: 176 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: LUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17)99767-9757

Email: contasareschristo42@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER CERTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 24 de maio de 2023. 2º Chamamento Público nº 008/2022. Processo nº 223/2022. D.A. D.O. Município SP Instituto de Saúde Organização Social Fazeres. RAZÃO SOCIAL: - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FAZERES - CNPJ 26.505.754/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SOMENTE POR E-MAIL: FARMACIAPARASOL@GMAIL.COM OU TEL.: 17 99202-0479 FARMACEUTICA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO DA VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O DOCUMENTO DE DESTINO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 20.506.755/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR HEBER MAGALHAES, 2020 - SANTA CASA - Miracatu - SP - CEP: 11.930-000

2

CIRÚRGICA OLÍMPIO LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ: 01.140.869/0001-60 I.E.: 647282208117

Telefone: 17) 3227-5653 Email: vendas-cirurgimed@hotmail.com

Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 15/04/2025 Prazo de entrega: 3 dias úteis a confirmação

Fornecimento mínimo: R$ 500,00 Condições de pagamento: 28 dd

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13681	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	RANBAXY - VENC PROX 30/07/26	caixa c/ 30,0	120 COMPRIMIDO	R$ 0,375	R$ 45,00	11/04/2025 12:47	
13575	COLAR CERVICAL RESGATE GG	ORTOPEX - COLAR CERVICAL GG	unidade c/ 1,0	2 UNIDADE	R$ 14,79	R$ 29,58	14/04/2025 16:47	BR HOSP COTOU ERRADO COLAR DE ESPUMA E NÃO DE RESGATE
13410	ESPECULO VAGINAL M TIPO ESTERIL	VAG SPEC	unidade c/ 1,0	20 UNIDADE	R$ 1,22	R$ 24,40	11/04/2025 10:47	
13495	MONONYLON 3-0 45CM CIAG 1/2 CIRC 19MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	MEDIX - CONCENTROL 3-0 20M C/24	pacote c/ 24,0	120 UNIDADE	R$ 1,25	R$ 150,00	14/04/2025 15:47	
13577	MONONYLON 6-0 45CM CIAG 3/8 20MM CIRCULO TRIANG. 3 AR CORTANTE	TECHNOFIO MONONYLON 6-0 20M C/24	pacote c/ 24,0	48 UNIDADE	R$ 1,32	R$ 63,36	14/04/2025 16:47	
13744	SORO GLICOSADO 5% 500ML SF	JP ROSLA	unidade c/ 1,0	20 FRASCO/S	R$ 5,52	R$ 110,40	15/04/2025 16:47	

Subtotal

Subtotal R$ 511,40000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	CIRÚRGICA OLÍMPIO R$ 0,37500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,61000	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R$ 0,67500
BR HOSP COTOU ERRADO COLAR DE ESPUMA E NÃO DE RESGATE	COLAR CERVICAL RESGATE GG	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 6,55264 Fornecedor estou produto errado	CIRÚRGICA OLÍMPIO R$ 14,79000	

https://www.dovlocvhecnos.com.br

Daniella Sperla Brandão
Farmacêutica
CRF-SP 89194

Maira Regina Sarti
Farmacêutica
CRF-SP: 65.261

-	ESPECULO VAGINAL MÉDIO ESTERIL	SUPERMED R$ 1,39000 Não atingiu valor mínimo	CIRÚRGICA CLIMPIC R$ 1,22000	CRISMED COMERCIAL R$ 1,30000
-	MONONYLON 5-0 45CM CIAG C/0 2CMM CÍRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRÚRGICA CLIMPIO R$ 1,25000	ATIVAMED CIRÚRGICA R$ 1,76948	-
-	MONONYLON 5-0 45CM CIAG S/0 2CMM CÍRCULO TRIANGULAR CORTANTE	CIRÚRGICA CLIMPIO R$ 1,32000	-	-
-	SORO GLICOSADO 5 % 500ML S F	CIRÚRGICA CLIMPIO R$ 5,52000	CRISMED COMERCIAL R$ 5,55000	SUPERVED R$ 5,60000

Mariana Prieto Batista
Setor de Licitações
COREN-SP 352.033 - SP

Silvia Bonifácio Santana
Cargo Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:17:20 do dia 11/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/10/2025.
Código de controle da certidão: **500B.70BE.991F.DDE6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.140.868/0001-50

Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI EPP

Endereço: R JOAO ANTONIO SICOLI 560 / JD MARACANA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-050

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040118150095513752

Informação obtida em 11/04/2025 08:16:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2198728/2025

Contribuinte: CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 01.140.868/0001-50

Endereço: R JOÃO ANTONIO SICOLI, 560

Cadastro: 1018160

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 14 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 08:21:11 do dia 14/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.256295.000101.816021.402202.5082384

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082882133006610346740003110750000205000
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.803
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.050,00
VALOR COBRADO 2.050,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2B1.28B.2B9.C3D.D25
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Autopel

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA [illegible] MARQUES, [illegible]
Complemento: GALPAO [illegible]
PARQUE PANORAMA II Cep: [illegible]
SANTANA DE PARNAIBA SP
Fone: [illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA / SAÍDA [illegible]
Nº 000367988
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0406 6940 9800 0596 5500 1000 3679 8817 7797 3954

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	[illegible] 08/04/2025 [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]		[illegible]

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, [illegible]	SANTA CASA	[illegible]	[illegible]

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIRASSOL	[illegible]	SP		[illegible]

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL [illegible]	[illegible]	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, [illegible]	SANTA CASA	[illegible]

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
MIRASSOL	SP	[illegible]

FATURA
001
[illegible]
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.930,30	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible] EXPRESS TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BOSQUE DO [illegible]	SAO PAULO	SP	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			[illegible]	[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	PAPEL A4 [illegible] AUTOPAPER FSC CREDIT CONSUMO CERTIFICADO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

[illegible signature]
[illegible] Vieira
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: [illegible]
[illegible] - Chamamento Publico [illegible]
[illegible] Mirassol - SP [illegible] Organizacao Social [illegible]
SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL [illegible]
[illegible]
Tributos: R$ [illegible] Federais R$ [illegible] Estaduais [illegible]
[illegible]

RESERVADO AO FISCO
[illegible signature]
[illegible]

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. 341

Recibo do Pagador

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Autopel Automação Comercial e Informática Ltda. - CNPJ: 06.538.091/0005-00
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAÍBA, SP

06/04/2025 | 887585 | DM | N | 06/04/2025 | 109/0021892713-3

109 | R$

08/05/2025

0961-0/0346?-4

2.050,00

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$3,75 AO DIA
PROTESTAR APÓS 05 DIAS CORRIDO

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (180153-0003)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 5520 SANTA CASA
15133002 MIRASSOL - SP
CNPJ: 29.505.758/0063-70

Beneficiário/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341 : 34191.09008 28821.330068 10346 740003 1 10750000205000

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Autopel Automação Comercial e Informática Ltda. - CNPJ: 06.538.091/0005-00
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA I, SANTANA DE PARNAÍBA, SP

08/04/2025 | 887585 | DM | N | 06/04/2025 | 109/0021892713-3

109 | R$

08/05/2025

0961-0/0746?-4

2.050,00

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$6,76 AO DIA
PROTESTAR APÓS 05 DIAS CORRIDO

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (180153-0003)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 5520 SANTA CASA
15133007 MIRASSOL - SP

CNPJ: 29.505.758/0063-70

apoio

Relatório de Estimativa

Cotação 1196583
08/04/2025 09:43:20hs

Cotação 1196583

Categoria: Materiais de escritório
Lançado em: 02/04/2025
Vencimento: 02/04/2025 16:00
Título: 170 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável pela cotação: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9737
E-mail: upafaceresmirassol2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0003-79 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Ordens de compra: n;t
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022. Processo n 223/2022 D.A D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29.505.759/0003-79. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA

1

AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

CNPJ: 05.838.091/0004-9[illegible]
Telefone: (11) 3809-9826
Informações para cotação:
prazo de entrega: 6 dias
condições de pagamento: 30 dd
I.E. 620.032.037.119
e-mail: alessandra.ben@autopel.com
validade da proposta: 09/04/2025
faturamento mínimo: R$ 1.000,0000
frete: C.F

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	disponibilidade	observação do produto
11967 un compra: [illegible]	SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS	ALTOPA PER	pacote c/ 500	10 CXS	R$ 205,0000	R$ 2.050,0000 R$ -90,0000 (-4,21%)	08/04/2025 09:28	

Subtotal R$ 2.050,0000
R$ -90,0000 (-4,21%)

Cotação 1196583

Cotação Nº 1196583

Categoria: Materiais de escritório
Data de lançamento: 02/04/2025 16:31
Data de vencimento: 07/04/2025 16:00
Título: 170 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA NEUSA BISCOTO VIEIRA
Telefone: (17) 99707-3797
Email: lpalacerramazza2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3. Chamamento Público nº 03/2022. Processo nº 225/2022 D.A. D.C. - Mesorregião Instituto de Saúde Organização Social Pacientes. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES - CNPJ: 29.506.750/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NAO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. FOR FAVOR SE ATENTAR AS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NAO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3. Chamamento Público nº 03/2022. Processo nº 225/2022 D.A. D.C. - Mesorregião Instituto de Saúde Organização Social Pacientes. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES - CNPJ: 29.506.750/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
CNPJ: 29.506.750/0001-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMÁTICA LTDA 36089097000111 SONIA - (11) 3809-9826 [illegible]	R$ 1.000,00	5 dias	09/04/2025	30 dd	CIF	
2	GERAÇÃO 2 DISTRIBUIDORA DE PAPÉIS LTDA ME 22220109000147 ADRIANO - (17) 3212-4460 g3distribuidora@gmail.com	R$ 50,00	7 dias	16/04/2025	30 dd	CIF	
3	O.J. HERVIG ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28045966000107 VITÓRIA - PAULINE - [illegible] (17) 3662-0972 [illegible]	R$ 100,00	10 dias	10/04/2025	30/45 dd	CIF	Fica a sua disposição. Deve parcelar pode ser [illegible]
4	T&C IMPRESSORES LTDA 11206396000163 Luciane Nascimento - (14) 3021-0681 [illegible]	R$ 2.000,00	7 dias	02/04/2025	30 ddll	CIF	
5	ALL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA 53666[illegible] JAQUELINE - (11) [illegible] [illegible]	R$ 900,00	7 dias	30/04/2025	30 dd	CIF	
6	PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS 43099365000181 Vitor - (11) 2041-6408 polorymas@polorymas.com.br	R$ 450,00	10 dias	22/04/2025	28 dd	C.F	
7	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA 51967700001135 Thais - (11) 2969-2550 [illegible]	R$ 400,00	5 dias	04/04/2025	30 dd	CIF	
8	REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA 52434155000194 STELA NILEITE - (14) 3654-9811 [illegible]	R$ 400,00	4 dias	28/04/2025	30 dd	CIF	NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS PEDIDOS ABAIXO DO VINIMO NÃO SERÃO FATURADOS

descrição do produto

respostas

1 BUDINA PARA PONTO ELETRONICO 97MM X 36MM - UN - Código: 104

Quantidade: 6,0 UN

Marcas Preferenciais: REGISTRE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: REGISTRE

Preço: 23,58

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 19,50	R$ 117,00	AUTOPEL	caixa c/ 6		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 19,50	R$ 117,00	Thermoplex	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 24,31	R$ 145,86	AUTOPEL	caixa c/ 6		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,67	R$ 154,02	REGISTRE	caixa c/ 6		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 28,74	R$ 172,65	REGISTRE	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 31,07	R$ 186,21	AUTOPEL	caixa c/ 6		A MAIS BARATA, MAS NÃO TEM NOTA FISCAL. PODE SER UMA OPÇÃO PARA COMPRAS EMERGENCIAIS

2 ESTILETE 18MM - UN - Código: 160

Quantidade: 6,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 5,40

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 5,40	R$ 5,40	GOAL	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 7,98	R$ 2,16	MASTERSAFT	unidade c/ 1		vigo
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 7,55	R$ 9,06	PLANFTAT	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 7,72	R$ 7,72	FERMAX	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,16	R$ 17,04	DIS	unidade c/ 1		ESTILETE LARGO 18MM DE CORTE 9MM

3 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 1916

Quantidade: 5,0 UN

Marcas Preferenciais: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,25	R$ 11,25	KORETAPE	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,05	R$ 15,25	ADELBRAS	rolo c/ 1		A MAIS CARA, MAS NÃO PRECISA DE NOTA FISCAL. PAPEL ADELBRAS
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 3,13	R$ 15,65	TECIARTE	unidade c/ 1		ok
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,35	R$ 16,75	GUANABARA	caixa c/ 5		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,59	R$ 17,95	KORETECH	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,10	R$ 20,50	ADELBRAS	rolo c/ 1		

4 GRAMPEADOR 26/6 P/ 25 FOLHAS - UN - Código: 2850

Quantidade: 6,0 UN

Marcas Preferenciais: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: JUNS DOTAP

Preço: 9,53

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 8,20	R$ 65,60	BAZZE	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 12,52	R$ 100,20	SUNNY	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 17,25	R$ 138,00	BAZZE	unidade c/ 1		15,5cm x 22A
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 18,29	R$ 146,32	C S	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 26,45	R$ 211,60	DIS	unidade c/ 1		GRAMPEADOR VERMELHO PARA PAPEL 26/6 DIS

6 GRAMPO 26/6 CX C/5000 UNID - UN - Código: 4098

Quantidade: 5,0 UN

Marcas Preferenciais: KANGARU

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BRW

Preço: 2,60

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	Avaria	R$ 23,12	BRW	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 3,06	R$ 24,48	BAZZE	caixa c/ 1		caixa com 8
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,15	R$ 25,20	MAXPRINT	rolo c/ 10		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,16	R$ 25,28	DIS	caixa c/ 5000		GRAMPO 26/6 GALVANIZADO 5.000 UNIDADES DIS
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,83	R$ 30,64	BRA	caixa c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,39	R$ 35,12	YOP	unidade c/ 1		

6 PASTA (A-Z) TRANSPARENTE - UNI - Código: 62

Quantidade: 30,0 UN

Marcas Preferenciais: ACP

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/03/2025

Fornecedor: GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ACP

Preço: 3,475

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,475	R$ 14,25	ACP	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 0,51	R$ 15,30	ACP	unidade c/ 1		44
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,57	R$ 17,10	ACP	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 0,670	R$ 16,27	ACP	caixa c/ 10		PASTA A-Z TRANSPARENTE CDC 0 DADOS DE ENTREGA
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,72	R$ 21,60	ACP, BRW	unidade c/ 1		

7 PASTA MACHO E FÊMEA | PASTA FERRAGEM COM GRAMPO PLASTICO | - UN - Código: 13923

Quantidade: 10,0 UN

Marcas Preferenciais: CL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2024

Fornecedor: GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: CL

Preço: 1,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,20	R$ 12,00	CL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,71	R$ 17,10	POLIBRAS	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,74	R$ 17,42	ACP	unidade c/ 1		PASTA GRAMPO TRANSPARENTE CAIXA C/ 100 UN

8 PILHA ALCALINA PEQUENA AA - UN - Código: 13926

Quantidade: 50,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/03/2024

Fornecedor: GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 1,82

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 1,20	R$ 60,00	GOOFICE	blister c/ 2		
GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,35	R$ 67,50	MAXPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,47	R$ 36,53	ELGIN	unidade c/ 1		
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,62	R$ 81,00	ELGIN	blister c/ 2		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,675	R$ 83,20	ELGIN	cartela c/ 2		PILHA ALCALINA AA SUPER ALCALINA ELGIN
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,62	R$ 181,00	RUCHI	unidade c/ 1		

9 PILHA BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V - UN - Código: 13504

Quantidade: 30,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0 Ya

JUSTIFICATIVa

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,92	R$ 46,00	MAXPRINT	unidade c/ 1		unidade c/ 1
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 1,01	R$ 50,00	GOOFICE	blister c/ 2		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,02	R$ 50,00	ELGIN	cx c/ 2000 c/ 1		LATERAL (LOJA) CAIXA C/ 1 UNI
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,07	R$ 53,00	ELGIN	blister c/ 2		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 1,45	R$ 70,00	ELGIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,42	R$ 121,00	ELGIN CE	unidade c/ 1		

10 PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14316

Quantidade: 20,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 31/03/2024

Fornecedor: GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 4,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 5,25	R$ 210,00	GOOFICE	blister c/ 2		
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,65	R$ 226,00	ELGIN	blister c/ 2		
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS	R$ 6,20	R$ 62,00	ELGIN	unidade c/ 1		
GERAÇÃO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,56	R$ 262,50	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,76	R$ 270,40	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA MEDIA ELGIN C/ 2 UNIDADES ELGIN

11 PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 12976

Quantidade: 100,0 UN

Marcas Preferenciais: ELGIN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/12/2025

Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: (não informado)

Preço: 1,07

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 4,16	R$ 416,00	ELGIN	leitura c/ 4		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,37	R$ 137,00	ELGIN	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR MOLDYMAS	R$ 1,51	R$ 151,00	ELGIN	cartela c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,74	R$ 174,00	ELGIN	blister c/ 4		PILHA ALCALINA PALITO AAA MARCA ELGIN
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,87	R$ 187,00	ELGIN	blister c/ 2		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,24	R$ 224,00	DOCILE	unidade c/ 1		

12 SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13957

Quantidade: 10,0 CX

Marcas Preferenciais: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2026

Fornecedor: HC IMPRESSOR LTDA

Fabricante: HO PAPER

Preço: 214,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 205,00	R$ 2.050,00	AUTOPAPER	Pacote c/ 500		
HC IMPRESSOR LTDA	R$ 214,00	R$ 2.140,00	HO PAPER	Caixa c/ 10		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 203,20	R$ 2.032,00	CHAMEX	caixa c/ 10		PAPEL SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS 500FLS
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 144,50	R$ 2.445,00	CHAMEX	caixa c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 249,90	R$ 2.499,00	REPORT	resma c/ 10		Promoção
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 268,50	R$ 2.685,00	REPORT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR MOLDYMAS	R$ 209,90	R$ 2.099,00	REPORT	caixa c/ 1		Entrega disponível para Ilhéus - Itabuna e região

19 TINTA PARA CARIMBO PRETA 40ML - UN - Código: 915

Quantidade: 2,0 UN

Marcas Preferenciais: HELOS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: HELOS

Preço: 1,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR MOLDYMAS	R$ 2,40	R$ 4,80	SINKO	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,75	R$ 5,50	CARIMARK	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,79	R$ 5,58	RADEX	unidade c/ 1		TINTA PARA CARIMBO PRETA 40ML - UNIDADE
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 2,42	R$ 5,84	RADEX	caixa c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,75	R$ 10,10	PILOT	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 2.743,62

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.698.091/0005-90

Razão Social: AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMÁTICA LTDA

Endereço: EST TENENTE MARQUES 1818 GALPAO 17 / PARQUE PANORAMA II / SANTANA DE PARNAIBA / SP / 06534-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040119411286479161

Informação obtida em 09/04/2025 11:12:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA.
CNPJ: 06.698.091/0001-67

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:43:46 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **9379.A476.F3A5.3D3E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Receitas Mobiliárias

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº 2921/2025 - VIA WEB

Razão Social ....:AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA
CNPJ/CPF Nº .....:06.698.091/0005-90
Inscrição Atual..:70110
Logradouro .....:EST. TENENTE MARQUES 1818
Bairro .....:CHACARAS SANTA CRUZ
Cidade.....:SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP .....:06534-030

TRIBUTOS E PERÍODOS

Imposto sobre serviço de qualquer natureza e taxas mobiliárias

CERTIFICAMOS, de ordem da Secretaria de Finanças, a pedido da parte interessada e à vista das informações, que em nome do contribuinte acima identificado, **NÃO EXISTE DÉBITO EM ABERTO** nesta prefeitura, débito inscrito ou não em dívida ativa, com relação ao(s) tributo(s) acima indicados(s), até a presente data.

CERTIFICAMOS que fica ressalvado o direito da Fazenda Municípal na cobrança de débitos que venham a ser apurados ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos indicados nesta certidão.

QUARTA-FEIRA, 19 DE FEVEREIRO DE 2025

Validade desta Certidão: 90 dias.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Santana de Parnaíba, no Endereço: www.santanadeparnaiba.sp.gov.br **Certidão expedida gratuitamente.**	Informações para Verificação de Autenticidade: Inscrição Cadastral **: 70110** Número de Controle **: 96441662758788341** Data da Emissão **: 19/02/2025** Hora da Emissão **: 09:51:53**

Qualquer adulteração, rasura ou emenda, invalida este documento.

SMF - Secretaria Municipal de Finanças
Centro Administrativo Bandeirantes
Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 1283 – Bairro: Votuparim – CEP: 06517-620
PABX: (11) 4622-7500 – site: www.santanadeparnaiba.sp.gov.br

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012586665709975690000610750000080150
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

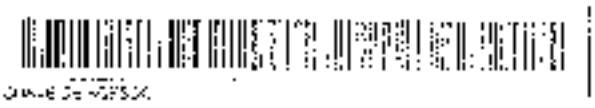
NR. DOCUMENTO 50.804
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 801,50
VALOR COBRADO 801,50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.0A8.E90.804.51F.044
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

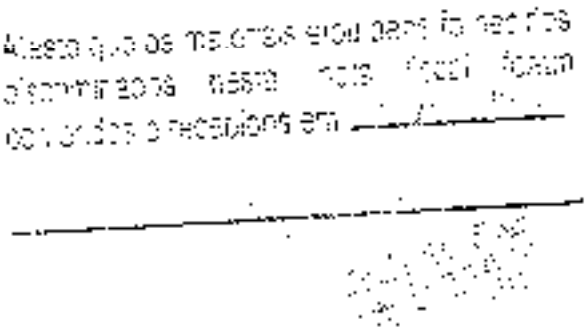
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACK





341-7

Recibo do Pagador

08/05/2025

601,50

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

PAGAMENTO EMBALAGENS E PRODUTOS LTDA

341-7

Pagável em Qualquer Banco

08/05/2025

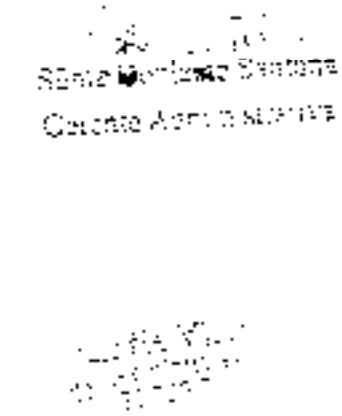
08/05/2025

601,50

Cedente

Sacado

Autenticação Mecânica



Cotação
Nº 1197782

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e descartáveis
Data de lançamento: 03/04/2025 12:56
Data de vencimento: 04/04/2025 08:00
Título: 172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JEFFERSON REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99757-0797
Email: jeffersonregina32@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO SE DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223.2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Pacaembu. HAZAN SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACAEMBU - CNPJ 35.525.750/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E ATENDIMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223.2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Pacaembu. HAZAN SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACAEMBU - CNPJ 35.525.750/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ de faturamento: 29.826.756-000<-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR F. ESER MAGALHAES, 2920 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130000

4.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 53.049.156/0001-68 I.E.: 530.741.865.112
Telefone: (14) 99774-4492 Email: elpackingembalagens@hotmail.com
Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 07/04/2025 Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.500,00 Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Cotar Seguro e Frete. O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10231	COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/ 100 UNID	LUXNOPOT	PACOTE 100,0	250 PCTS	R$ 2,206	R$ 551,50	05/04/2025 09:27	-

Subtotal

Subtotal: R$ 551,5000

Cotação 1197782

Cotação Nº 1197782

Categoria:	Materiais de higiene, limpeza e similares
Data de lançamento:	03/04/2025 12:56
Data de vencimento:	04/04/2025 08:30
Título:	172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	LUCINEA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone:	(17) 99787-8757
Email:	cotacaoresultrassc3@gmail.com
Condições:	PAGAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 003/2022. Processo nº 220/2022 D.A.D.C.L Mirassol/SP. Instituto de Saúde Organização Social Fazeres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAZERES - CNPJ 26.505.758/0003-70. CASO FISSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E VEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 003/2022. Processo nº 220/2022 D.A.D.C.L Mirassol/SP. Instituto de Saúde Organização Social Fazeres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAZERES - CNPJ 26.505.758/0003-70. CASO FISSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ:	28.505.758/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGR 32043229000119 PATRICIA QUEIROZ - (17) 99203-9022 INTERPCL@OUTLOOK.COM BR	R$ 500,00	10 dias	10/04/2025	30 ddl	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32937886000133 ALANA - (17) 3531-6291 casaclean.vendas@hotmail.com	R$ 300,00	7 dias	15/04/2025	28 ddl	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33396160001 Luciane - (19) 2537-4492 elpackingembalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	9 dias	07/04/2025	30 ddl	CIF	
4	FORTEL COMERCIO DE PAPEL DESCARTAVEIS LTDA 20.027.220/0194 CLAUDIA - (35) 3134-3695 claudia.miranda@fortel.com.br	R$ 500,00	5 dias	08/04/2025	30 ddl	CIF	
5	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELAR 6 28075965000107 VITORIA FELIPE ISABELA - (17) 3262-0972 capsilcomercial@gmail.com	R$ 150,00	4 dias	04/04/2025	30/60 dd	CIF	
6	PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 30006369000307 Luana Rodrigues - (17) 3321-6666 adrenalina@plastrupel.com.br	R$ 200,00	5 dias	04/04/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SERVICOS R P QUALITY COMERCIO DE PAPELARIA LTDA 05180557000130 MARGARETH - (11) 2043-5165 comercial01@grandesa.com.br	R$ 250,00	9 dias	11/04/2025	28 ddl	CIF	
8	SPARCLEAN PRODUTOS DOMISSANITARIOS LTDA 46552150000194 Carlos Eduardo Dalon - (41) 99903-4152 emaildevendassparclean@gmail.com	R$ 100,00	7 dias	05/04/2025	30 ddl	FOB	

9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MEDICOS E HOSP. LTDA 17.206.189/0001-07 João Braz - (11) 4834-1700 coordenador07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 dias	08/04/2025	30 dd	CIF	NAO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.IPAMIRANGA@GMAIL.COM OU CEL 11 32423008 MARIA ISABEL NAO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
10	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11.209.369/0004-41 João (17) 4834-1512 coordenador07@supermed.net.br	R$ 600,00	1 dias	08/04/2025	30 dd	CIF	NAO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.IPAMIRANGA@GMAIL.COM OU CEL 11 32423008 MARIA ISABEL NAO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

1 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/100 UNID - PCT - Código: 13921

Quantidade: 250,0 PCT

Marcos Pod em 2025

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/07/2025

Fornecedor: DAQUILA EMBALAGENS LTDA

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,200	R$ 800,00	ESSENCIAL	pacote c/ 100		
ASA LCA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,40	R$ 850,00	ISRAS	caixa c/ 2500		
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 3,65	R$ 912,50	COPOBRAX	caixa c/ 2500	COPO DESC 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	ENVIO E ENTREGA TRANSPORTADORA
SISTEMAS DE SERVIÇOS NA QUALITY COMERCIO DE PAPELARIAS LTDA	R$ 3,00	R$ 1.200,00	COPOBRAX	pacote c/ 100		
CELEPHORA VES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,10	R$ 1.025,00	VALE PAPEL	unidade c/ 1		
A D C MAGR	R$ 4,2256	R$ 1.056,40	ISRAS COPO	caixa c/ 25		COPO DESC TRANSPARENTE 180ML 2500 UND BRASCOPO
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 0,00	R$ 2.500,00	XENCOPO	pacote c/ 100		

2 DETERGENTE LIQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 36.0 UN

Marcas Pré-cotadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/12/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,49

JUSTIFICATIVA:

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 1,67	R$ 60,12	BRILLE	unidade c/ 1		
SUPERMERCADOS DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,85	R$ 64,50	TREX	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,85	R$ 71,28	SUPREMA	caixa c/ 24		
EL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,013	R$ 72,468	TREX	unidade c/ 1		
A.D.E MAGR.	R$ 2,20	R$ 79,20	SUPREMA	unidade c/ 1		DETERGENTE 500 ML
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 2,25	R$ 79,00	LIMPOL	frasco c/		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 2,71	R$ 97,55	VIPE	unidade c/ 1	0	DETERGENTE 500 ML

3 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 12

Quantidade: 72.0 UN

Marcas Pré-cotadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: TININDO

Preço: 0,97

JUSTIFICATIVA:

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 0,55	R$ 32,07	BETTANIN	unidade c/ 1	0	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA BETTANIN
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,57	R$ 34,20	TININDO	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 0,59	R$ 34,00	ALKIN	unidade c/ 1		
EL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,617	R$ 37,02	BETANIN	unidade c/ 1		
SUPERMERCADOS DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,78	R$ 45,80	WISH	unidade c/ 1		
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 1,032	R$ 74,02	BETTANIN	pacote c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA BETTANIN NOVO MEDIDA 11,5 X 7,5 X 2,5CM C/10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA BETTANIN NOVO MEDIDA 11,5 X 7,5 X 2,5CM C/10
A.D.E MAGR.	R$ 1,43	R$ 85,80	SUPREMA	unidade c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE VERDE
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 1,50	R$ 108,00	BRTISH	unidade c/ 1		

4 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 14

Quantidade: 60.0 UN

Marcas Pré-cotadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/03/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: FUQUE

Preço: 0,77

JUSTIFICATIVA:

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 0,77	R$ 46,20	FUQUE	unidade c/ 1		
EL PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,044	R$ 74,64	BETANIN	pacote c/ 10		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,79	R$ 107,40	BETANIN	pacote c/ 10		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 1,80	R$ 108,00	BRTISH	unidade c/ 1		
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 1,81	R$ 108,60	BETTANIN	unidade c/ 1	0	FIBRA VERDE MACIA BETTANIN
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 2,193	R$ 131,58	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA VERDE LUVA FINA R$ 2,193 0,22X0,16 SUPER PRO C/10	FIBRA VERDE LUVA FINA R$ 2,193 0,22X0,16 SUPER PRO C/10
SUPERMERCADOS DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,34	R$ 260,40	TANADI	unidade c/ 1		

Diretora Administrativa

5 FRASCO BORRIFADOR TRIGGER C/ GATILHO 500ML - UN - Código: 19

Quantidade: 6 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/08/2024

Fornecedor: VITORINO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: DA PALH

Preço: 9,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,15	R$ 24,90	NW	unidade c/ 1		
ANA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,80	R$ 28,80	CATANDAN	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,15	R$ 30,90	NORDE	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 7,00	R$ 42,00	NOBRE	unidade c/ 1		

6 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - UN - Código: 40

Quantidade: 12 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/09/2024

Fornecedor: VITORINO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 2,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALGE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 47,36	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,99	R$ [illegible]	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,40	R$ [illegible]	SANRO	unidade c/ 1		

7 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 45

Quantidade: 12 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/09/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: SANRO LIGHT

Preço: 4,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALGE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 45,36	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,99	R$ 61,18	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,40	R$ [illegible]	SANRO	unidade c/ 1		

8 LUVA LATEX LONGA 46CM PARA TRABALHOS MANUAIS MICHTAM, M PAR - Código: 83913

Quantidade: 12 PAR

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 04/09/2024

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 8,199

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 48,36	SANRO	par c/ 1		pedido
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,199	R$ 98,376	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 10,53	R$ 126,36	VOLK	unidade c/ 1		04/09/24

9 PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO - UN - Código: 1353

Quantidade: 6 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: DSR

Preço: 5,09

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 5,09	R$ 61,08	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ [illegible]	R$ [illegible]	ELIPLAS	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,03	R$ [illegible]	TABAN	unidade c/ 1		
ANA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,99	R$ [illegible]	[illegible]	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 8,60	R$ [illegible]	NOBRE	unidade c/ 1		

10 PANO ALVEJADO GIGANTE BRANCO - UN - Código: 14133

Quantidade: 50,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/04/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: M RIBEIRO

Preço: 1,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R R QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,84	R$ 302,50	CHAPANENSE	unidade c/ 1		45079
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,15	R$ 207,50	CATCLEAN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 201,50	TEXTILMAX	unidade c/ 1		FAS 60457
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 6,369	R$ 302,40	MERCATEX	pacote c/ 12	PANO DE CHÃO LENÇOL ALVEJADO 100% ALGODÃO 50X70CM C/ 10	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,75	R$ 337,50	SAGA	unidade c/ 1		10 UN
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 10,00	R$ 500,00	BC	unidade c/ 1		

11 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 2ECONOMI ROLO 500PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 1,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/03/2025

Fornecedor: PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

Fabricante: PERFEX

Preço: 75,86

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 58,68	R$ 58,68	VARENE	unidade c/ 1		
ATC MAGRI	R$ 89,10	R$ 89,10	SUPERPRO	fardo c/ 1		PANO MULTIUSO 40X60 VINHO VERDE 50UN/PCT
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 85,50	R$ 85,50	INOVEM	un 2000 c/1		
PSG INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 99,10	R$ 99,10	TALGE	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 44X38 500UNIDADES ROLO COM 500 PANOS 1000MTS	PANO MULTIUSO AZUL 500 UNIDADES ROLO COM 500 PANOS 1000MTS
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 90,99	R$ 90,99	UR PLUS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R R QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 101,52	R$ 101,52	LIMPAPLUS	rolo c/ 1		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 150,00	R$ 150,00	YUKON 500	unidade c/ 1		

12 RODO DE ALUMINIO 40 CM - UN - Código: 90

Quantidade: 2,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 14/06/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: RODOS 2000

Preço: 22,93

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R R QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 25,90	R$ 51,80	SANCHES	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 21,09	R$ 84,01	PODOS 2000	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 35,48	R$ 56,96	MINORALE	unidade c/ 1		
ATC MAGRI	R$ 30,70	R$ 61,40	RODOS 2000	unidade c/ 1		RODO ALUMINIO 40 CM C/ CABO ALUMINIO 1,50M
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 31,72	R$ 63,44	ADJUDANC	unidade c/ 1		
SPARKLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 41,40	R$ 82,80	SANCHES	unidade c/ 1		

Gerente Administrativa

13 ROCO DE ALUMINIO 50 CM - UN - Codigo: 31

Quantidade: 2,0 UN

Marcas Preferenciais

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/09/2024

Fornecedor: MINEIRO COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: ROCOS 2000

Preço: 27,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,99	R$ 55,98	ANDAIME	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 28,56	R$ 57,12	ROCOS 2000	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,19	R$ 60,38	ROCO2000	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 32,30	R$ 64,60	ROCOS 2000	unidade c/ 1		ROCO ALUMINIO 50 CM - UNIDADE
SISTEMAS DE SERVICOS E QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 32,35	R$ 64,70	SANCHES	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS CLINICOS LTDA	R$ 46,00	R$ 92,00	SANCHES	unidade c/ 1		

14 SABAO EM PO 5 KG - PCT - Código: 13033

Quantidade: 1,0 PCT

Marcas Preferenciais

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/12/2024

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: APYCE

Preço: 14,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C MAGRI	R$ 4,61	R$ 4,61	APYCE BIOSP	pacote c/ 1		SABAO EM PO APYCE 800 GR
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 22,22	R$ 22,22	APYCE	KG c/ 4		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,99	R$ 27,99	CLARIN	pacote c/ 1		
SISTEMAS DE SERVICOS E QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 49,95	R$ 49,95	TILIAN	unidade c/ 1		4 kg

15 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 43

Quantidade: 100,0 PCT

Marcas Preferenciais

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/09/2025

Fornecedor: GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA

Fabricante: GOLDEN

Preço: 4,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod referência	comentário
SUPERMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,014	R$ 1,50	FLEXPEL	caixa c/ 1000		1024 - PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 CM - FLEXPEL - Respeitar a marca
SUPERVISU COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,014	R$ 1,68	FLEXPEL	caixa c/ 1000		1024 - PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 CM - FLEXPEL - Respeitar a marca
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,19	R$ 862,80	INTERFOL	fardo c/ 5		
TOG INDUSTRIA E COVERS LTDA	R$ 10,83	R$ 1.299,60	LS	pacote c/ 100	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21 CM CELULOSE VIRGEM PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21 CM CELULOSE	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21 CM 1000FLS
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,12	R$ 1.214,40	ISEPEL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,38	R$ 1.245,60	FLEXPEL	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 10,79	R$ 1.294,80	S A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA 20X21 1000 C/ 3000 FOLHAS
SISTEMAS DE SERVICOS E QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 11,60	R$ 1.392,00	FLEXPEL	fardo c/ 1000		
SPARCLEAN PRODUTOS CLINICOS LTDA	R$ 14,50	R$ 1.740,00	A VERDOR	pacote c/ 1000		

16 VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E CABO DE ALUMINIO DE 1,80 - UN - Código: 44135

Quantidade: 3,0 UN

Marcas Preferenciais

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Total: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 44,40	R$ 133,20	DETACRIL	unidade c/ 1		cabo c/ 1,80

884

17	VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E CORPO DE ALUMINIO - UN - Código 18137 Quantidade: 4,0 UN Marca: Polycerdas INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 16/09/2024 Fornecedor: M ASSUNTO COMERCIO DE PAPOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA Fabricante: AMORADE Preço: R$ 22 JUSTIFICATIVA	Fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	Embalagem	Cod. referência	Comentario
		GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 7,56	R$ 30,24	CONDOR	unidade c/ 1		
		CUPADONG EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 44,49	R$ 177,96	CONDOR	UNIDADE C/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 1.488,16

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.399.196/0001-98

Razão Social: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Endereço: EST PRIMO CRIVELLARI 20 / AGUA SANTA / PIRACICABA / SP / 13413-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040501365337526950

Informação obtida em 09/04/2025 09:37:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 33.399.196/0001-98

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:46:30 do dia 29/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2025.
Código de controle da certidão: **2C24.EC1D.BD9A.D4A4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP
BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29
Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO: **3314/2025**
CHAVE: **0020aa34**

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98
CEP: 13401-457
LOGRADOURO: AVN RAPOSO TAVARES, 1652
BAIRRO: JARDIM GLÓRIA
COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:
650905 / ATIVO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **1981/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas, o(a) contribuinte acima especificado, com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, NADA DEVE até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

FINALIDADE:

CADASTRO

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **21/04/2025**.

PIRACICABA - SP, 21 DE JANEIRO DE 2025

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

Desenvolvido por iiBRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

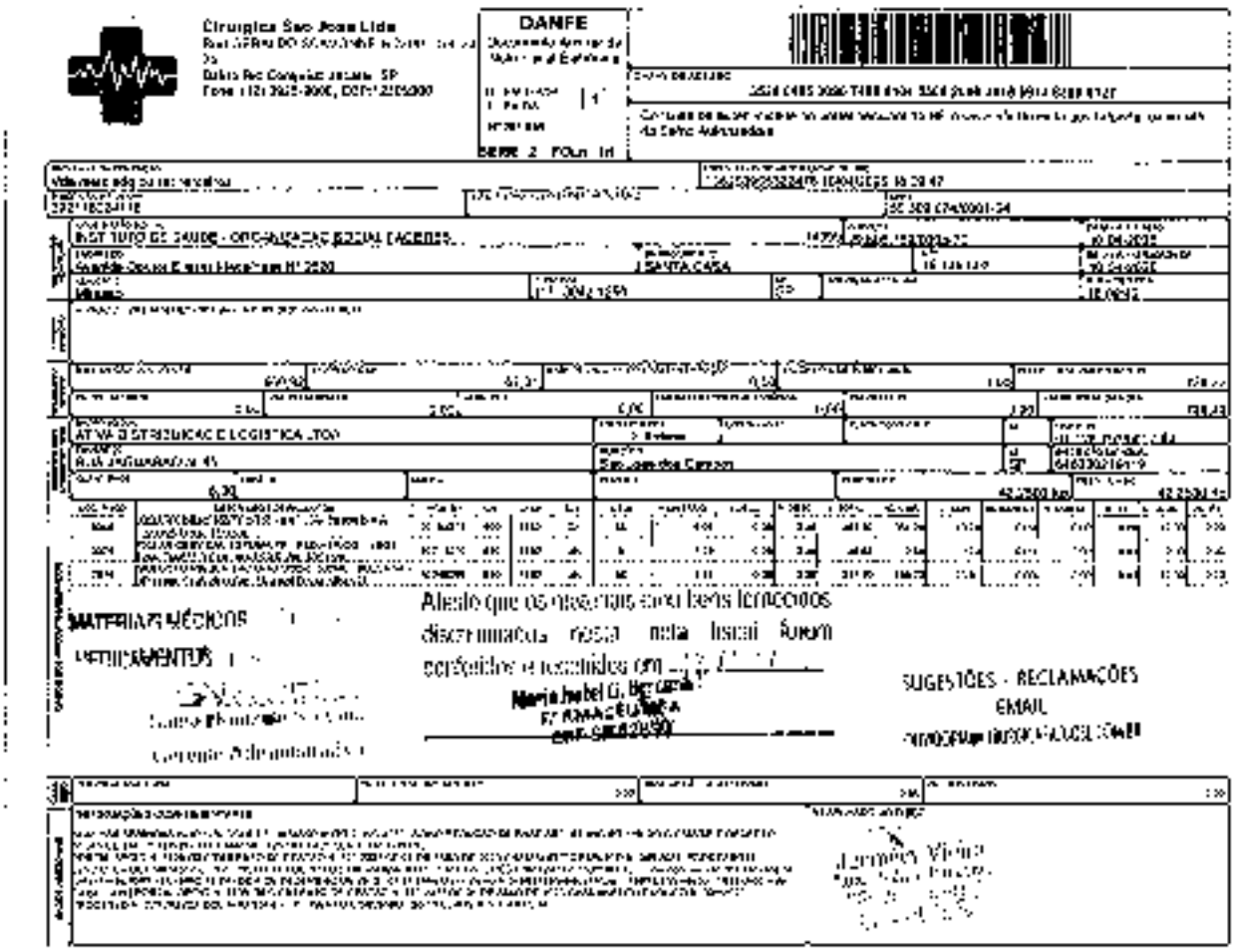
00190000090315719400603177224171510750000073833
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
INST SAUDE SOCIAL FACERES SP
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.805
NOSSO NUMERO 31571940003177224
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 738,33
VALOR COBRADO 738,33
==========
NR.AUTENTICACAO 8.929.14F.085.3BA.0E1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Cirurgica Sao Jose Ltda

DANFE

MATERIAIS MÉDICOS

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais constantes nesta nota fiscal foram prescritos e recebidos em

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES

EMAIL

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | RECIBO DO SACADO

Beneficiário: CNPJ/CPF:
Energisa São José Ltda 55.309.014/0001-08
Rua GERALDO SCAVONNE 2300 Qd 25 24 Ita Campinas Jacareí - SP 12.305-900

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc	Aceite	Data	Nosso Número
10/04/2023	2V1644 - 1	DM	N	10/04/2023	21571800017724

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	17	R$			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 14,77
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,44 POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO

(-) Desconto
0,00
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local do Pagamento
Pagável preferencialmente no Banco do Brasil

Beneficiário Energisa São José Ltda CNPJ/CPF: 55.309.014/0001-08
Rua GERALDO SCAVONNE 2300 Qd 25 24 Ita Campinas Jacareí - SP 12.305-900

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc	Aceite	Data	Agência/Código
10/04/2023	2V1644 - 1	DM	N	10/04/2023	3356/51179

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do
	17	R$			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 14,77
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,44 POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DEBITO

(-) Desconto
0,00
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Data da Compensação Autenticação

Cotação
Nº 1198130

Telefone:
Data de Lançamento:
Data de Vencimento:
Título:
Empresa:
Responsável:
Telefone:
Email:
Condições:
Observações:
Email de Faturamento:
Local de Entrega:

3

CIRURGICA SÃO JOSE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 55.203.374/0001-00 IE: ISENTO
Telefone: (17) 3421-8812 Email:
Responsável: Fabricio Nogueira Reis

Dados da cotação

Validade da proposta: 14/04/2026 Prazo de entrega: 2 dias úteis após confirmação
Faturamento mínimo: R$ 0,00 Condições de pagamento: 28 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete (o vendedor paga o frete e o seguro até o destino) Outros:

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subtotal

[illegible]

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
[illegible]	[illegible]	CIR SÃO JOSE [illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]
[illegible]	[illegible]	CIR SÃO JOSÉ [illegible]	-	
[illegible]	[illegible]	[illegible] CIR SAO JOSE [illegible]	CIR SAO JOSE [illegible]	[illegible] [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.309.074/0001-04
Razão Social: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Endereço: ROD GERALDO SCAVONE 2300 GALP 23 E 24 / RIO COMPRIDO / JACAREI / SP / 12305-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032901120412531605

Informação obtida em 11/04/2025 08:21:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:30:06 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2025.
Código de controle da certidão: **65F1.DCFE.916B.54DD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jacareí

Palácio Presidente Castelo Branco

Praça dos Três Poderes, 73 - Centro - 12300-903 Jacareí - SP

Secretaria de Finanças

Certidão Negativa de Débitos

Número da Certidão: 249931/2025

Inscrição Municipal:	48531 - Regular
Razão Social:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA - 55309074000104
Endereço:	RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - RIO COMPRIDO - JACAREI / SP

CERTIFICAMOS, conforme requerimento de empresa interessada para fins de, **COMPROVAÇÃO,** que analisando o cadastro de lançamentos de Impostos Sobre Serviço de Qualquer Natureza, Taxa de Fiscalização e Funcionamento, Produção. Indústria, Comércio, Prestação de Serviços e Taxa de Licença de Publicidade, existentes nos arquivos desta Unidade de Arrecadação, a empresa **CIRURGICA SAO JOSE LTDA** estabelecida na **RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 - RIO COMPRIDO - JACAREI / SP** , com atividade de **4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**, está devidamente cadastrada sob Inscrição Municipal de N.º **48531**.

CERTIFICAMOS ainda que para a referida empresa, **NÃO CONSTAM DÉBITOS JUNTO AOS COFRES PÚBLICOS** com referência aos tributos supra mencionados até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal em lançar qualquer débito que venha a ser apurado futuramente.

Certidão emitida em **28/03/2025** ás **14:27:10** (data e hora de Brasília).
Acessada pelo IP: **172.82.100.1 /177.8.114.109**
Código de Controle da Certidão: **1156.73BD.83D33**

Válida até **27/04/2025** (30 dias a partir da data de emissão).

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura na Internet, no endereço www.jacarei.sp.gov.br

Certidão expedida gratuitamente pela internet.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000065909473501014710770000205750
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.901
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.057,50
VALOR COBRADO 2.057,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2B6.DD3.C0B.ECB.FEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 242637
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av do Acesso Oeste, 31 - KM 512 GALPÃO MOD05 08 E 07 - Penedo
Itatiba - RJ - CEP: 27.560-000 - FONE: (24) 3512-4680

CHAVE DE ACESSO 3325 0429 5760 3210 2855 0010 0002 4263 7171 6013 0431

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc adq recebidos desat contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 233259136999190 - 29/04/2025 10:48:07

FORMA DE PAGAMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1 - Regime Normal	11774512	81901710011S	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAIS	29.505.753/0003-70	10/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTREGA/SAÍDA
AV DOUTOR HELIO MARIA HAFERS 2500	SANTA CASA	15.135-002	10/04/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE	FONE/FAX	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP	Brasil	17)3042-1256	15:48:04

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
000000993	2.057,50	0,00	2.057,50

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/05/2025	2.057,50						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	2.057,50		

VALOR TOTAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.057,50	248,90	0,00	0,00		2.057,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.057,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				35.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
400 PRESIDENTE DUTRA 25561	QUEIMADOS	RJ	12077722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			12,147	9,671

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000000	ARTERENOL SOLUCAO INJETAVEL	30049099	500	5102	UN	1,0000	157,5000	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DADOS ADICIONAIS: Lote: 2504277 Validade: 31/03/2027 Fabricação: 01/04/2025												
000000000000	ARTERENOL SOLUCAO INJETAVEL	30049099	500	5102	UN	1,0000	157,5000	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DADOS ADICIONAIS: Lote: 2504277 Validade: 31/03/2027 Fabricação: 01/04/2025												
000000000000	CORTISONAL 100MG INJETAVEL	30049099	500	5102	UN	1,0000	157,5000	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DADOS ADICIONAIS: Lote: 2504277 Validade: 31/03/2027 Fabricação: 01/04/2025												
000000000000	CLORANADOL 100MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	30049099	500	5102	UN	1,0000	157,5000	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NO subtotal PLEASE NESSESITE DO CERTIFICADO DE ANALISE SOLICITAR POR E MAIL CERTIFICADO@UNIQUIMICA.COM.BR - Decreto de Goiás 01/2022 de 04 de maio de 2022 & Convenio de Pedido 100/2022 Protocolo 1823/2022 de 5.0.0 - Mirassol SP ITEM: Base calculo DIFAL R$ 157,50 Valor DIFAL para FCP R$ 10,45 DIFAL FECP R$ 0,00 Num pedido cliente: 1 88720 1 Ordem de venda: 88171 Pedweb: 802947756

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ____/____/____

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Gerente Administrativa

Jucinéia Vieira
Auxiliar Administrativo

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Italiaia - 10.954.165/0018-22
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 242837
SÉRIE 1

F&F DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 242837
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av do Acesso Oeste, 3° - KM012 GALPO3 MODOS 06 E 07 - Penedo
Itaiaia - RJ - CEP 27.580-000 - FONE: (24) 3512 5500

CHAVE DE ACESSO 3519 0410 9541 6500 1820 5500 1000 2428 3711 6461 1161

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 235501136199150 12/04/2025 15:48:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.954.165/0018-22

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Maria Isabel G. Serafim
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42562

Sandra Regina Santana
Sócia Administrativa

Fabiola Vieira
Auxiliar Administrativo
Mat. 20.735.3847

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000659 09473.501014 7 10770000205750

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 10/05/2025
Cedente FARMASTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-94						Agência / Código Cedente 2229.45819547
Data do Doc. 10/04/2025		No. do documento 0002428371/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Proces. 10/04/2025	Nosso Número 000036504795
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.057,50

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 25 SANTA CASA - MIRASSOL
15130-002

CNPJ/CPF: 29.505.739/0003-70

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco

Autenticação Mecânica

Esta cotação se terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000659 09473.501014 7 10770000205750

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 10/05/2025
Cedente FARMASTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-94						Agência / Código Cedente 2229.45819547
Data do Doc. 10/04/2025		No. do documento 0002428371/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Proces. 10/04/2025	Nosso Número 000036504795
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.057,50

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 5,14 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 25 SANTA CASA - MIRASSOL
15130-002

CNPJ/CPF: 29.505.739/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Sônia Regina Santana
Gerente Administrativa

Cristina Vieira
Vice-Presidente
CI 28.792.503-0
CPF 091.[illegible]

Cotação Nº 1198130

Categoria:	Materiais Medicos e Medicamentos
Data de lançamento:	02/04/2025 16:00
Data de vencimento:	04/04/2025 09:00
Título:	173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO FUTOCUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone:	(17) 99797-4291
Email:	rqualidaderamasso2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 D.A.S. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de março de 2023. Chamamento Público nº 003/2022. Processo nº 220/2022. O.S. O.C.I. Ministério/SP Instituto de Saúde Organização Social Paceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACERES - CNPJ 29.595.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS SEMIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAJPAMIRASSO@GMAIL.COM OU TEL.: 3243-3008 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR, SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	44.506.759/0001-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ERNESTO MAGALHAES, 2626 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

12

UNIÃO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA

Dados do fornecedor

CNPJ:	60.665.981/0009-75	I.E.:	349778525-0075
Telefone:	(21) 3653-5335	Email:	uq_cotacoes_hospitalar@uniaoquimica.com.br
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Informações do comprador:	Atendente: Vitoria Cristina Marques Oliveira		
Validade da proposta:	07/04/2025	Prazo de entrega:	4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 650,00	Condições de pagamento:	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguro e Frete (O fornecedor é responsável por todos os custos e taxas		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13868	CETOPROFENO 100 MG IV FRS-AMP	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50,0	50 FRASCOS	R$ 3,15	R$ 157,50	10/04/2025 09:59	—
14441	CETOPROFENO 100MG/2ML IM INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50,0	1000 AMPOLAS	R$ 1,10	R$ 1.100,00	10/04/2025 09:59	—
13714	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50,0	200 FRASCOS	R$ 2,50	R$ 500,00	10/04/2025 09:59	-
13004	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/50 c/ 50 c/ 50,0	300 AMPOLAS	R$ 1,00	R$ 300,00	10/04/2025 09:59	—

Subtotal

Subtotal R$ 2.057,50000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CETOPROFENO 100 MG IV FRS-AMP	UNIÃO QUÍMICA R$ 3,15000	MEDLIVE - SP R$ 3,21000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 3,47000
	CETOPROFENO 100MG/2ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA R$ 1,10000	FOCUS FARMACEUTICA R$ 1,12000	Edge Hospitalar R$ 1,14000
	HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA R$ 2,50000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,80000	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 2,90000
	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA R$ 1,00000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,00233	ASTRA FARMA R$ 1,04000

Sônia Regina Soriano
Gerente Administrativa

Ana Helena A. Santos
Farmacêutica
CRF-SP

Mario Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 472392

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.854.165/0018-22

Razão Social: FF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU

Endereço: AV DO ACESSO OESTE KM 312 GALPAO03 MODULO 05 06 07 / PENEDO / ITATIAIA / RJ / 27580-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032421591579905482

Informação obtida em 25/03/2025 11:20:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 10.854.165/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:16:18 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **2391.F3C1.9D70.B91A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: 055004143092025
NOME: F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: NAO CADASTRADO
CIDADE: NAO CADASTRADO
CNPJ: 10.854.165/0018-22
CF/DF:
FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

HA DEBITOS VINCENDOS DE IPVA / 2025 .
HA DEBITOS VINCENDOS. LANCAMENTO: 2025

Pelos débitos acima responde solidariamente o adquirente, com base no art. 130 da Lei 5.172/66 – CTN.
Certidão Positiva com Efeito de Negativa, com base no art. 151 combinado com o art. 206 da Lei 5.172/66 – CTN.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.
Esta certidão abrange consulta a todos os débitos, inclusive os relativos à Dívida Ativa.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.
Válida até 12 de maio de 2025. *

Certidão emitida via internet em 11/02/2025 às 10:42:28 e deve ser validada no endereço https://www.receita.fazenda.df.gov.br.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399948576940000000100181501016910760000112470
BENEFICIARIO:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME
CNPJ: 21.047.693/0001-48
PAGADOR:
ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.902
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.124,70
VALOR COBRADO 1.124,70
==========
NR.AUTENTICACAO 2.971.5B8.7EE.3FF.DBF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TRAVESSA, 242, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 3951-1055

Cirúrgica Cravinhos

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 003.639
Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525.0421.0478.9200.0148.5500.1000.0036.3911.3702.3638

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279031[illegible]
INSC. SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 21.047.693/0001-48
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135251073193483 - 24/04/2025 15:35:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACERES

CNPJ/CPF: 29.309.759/0003-70
DATA DA EMISSÃO: 24/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHAES 3520

BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA
CEP: 15.135-002
DATA DA SAÍDA: 24/04/2025

MUNICÍPIO: MIRASSOL
FONE/FAX: (17) 3201-8200
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 R$ 1.124,70 04/05/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.124,70	202,45	0,00	0,00	1.124,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.124,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
625	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	30059020	300	5102	PC	50,0000	7,9000	395,00	500,00	136,25	0,00	18,00	0,00
2402	FITA MICROPOROSA 10 TRAMED	40159020	000	5102	UN	160,0000	0,4100	57,20	57,20	12,10	0,00	18,00	0,00
2551	FITA CREPE 19MM X 50M TRAMED	96033020	000	5102	UN	80,0000	0,8500	76,50	76,50	13,83	0,00	18,00	0,00
109	ESPARADRAPO 10X4,5	96033020	000	5102	RL	50,0000	7,4000	370,00	370,00	66,60	0,00	18,00	0,00
110	MICROPORE 50X10	96033020	000	5102	RL	5,0000	3,4500	25,80	25,80	3,72	0,00	14,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais foram entregues nesta data, foram recebidos em [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 173610
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2025 - 4º TERMO ADITIVO
PROGRAMA: 10.302.0021.0.0.01.1 - IMPRESSO/SUPORTE TÉCNICO SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACERES

RESERVADO AO FISCO

Emissão: 24/04/2025 Destinatário: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACERES Valor Total: 1.124,70

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO/ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 003.639
SÉRIE: 1 FL:1 /1

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

09/05/2025

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
28/04/2025	000039	DM	Não	28/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Cobrança com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 1.124,70

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL DE FISIOTERAPIA [illegible]

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7

03399.94857.69400.000001.00181.501016.9.10760000112470

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

09/05/2025

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
28/04/2025	000039	DM	Não	28/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Cobrança com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 1.124,70

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO SOCIAL DE FISIOTERAPIA [illegible]

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Cotação
Nº 1193130

Categoria: Materiais Medicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 15:56
Data de vencimento: 07/04/2025 09:00
Título: 173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: LUCINHA RECINA GUICES VIEIRA
Telefone: (17) 99757-9757
Email: upabaurea@hotmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Convênio 22 Gestão a 121-2023 de 04 de março de 2023, 3 Chamada nº 01/2022, Processo 123/2022 D.A. D.C.L Barretos/SP, mediante do Social Organização Social Feminina RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.595.758/0003-70 CASO ERRAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO AULTAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 ANO, CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE, E-MAIL FARMACIAUPAMP@SSCL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423000 PARA SABER. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.595.758/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Miraselva - SP - CEP: 15.130-092

13

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ: 21.047.699/0001-48
I.E.: 279.317.771.111
Telefone: (16) 3951-1356
Email: Cravinhos@hotmail.com
Responsável:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 09/04/2025
Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 500,00
Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Obs: Entrega e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13215	ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVDA	rolo c/ 1,0	20 ROLO	R$ 11,80	R$ 500,00	10/04/2025 04:59	-
13227	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	TEXMED	unidade c/ 1,0	185 UNS	R$ 0,40	R$ 57,20	10/04/2025 09:59	emitido 04 volumes
13229	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	TEXMED	unidade c/ 1,0	85 UNS	R$ 0,90	R$ 76,50	10/04/2025 09:59	
13256	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 CAMADAS ESTERIL PCT C/ 10UN	AMERICAN	pacote c/ 10,0	300 PCTS	R$ 0,145	R$ 43,50	10/04/2025 09:59	
13408	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1,0	50 RLS	R$ 7,40	R$ 370,00	10/04/2025 09:59	
13419	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	WILTEX	rolo c/ 1,0	6 RLS	R$ 3,45	R$ 20,70	10/04/2025 09:59	

Subtotal

Subtotal: R$ 1.165,20000

Maria Isabel Guedes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 45901

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ALGODAO HIDROFILO 500G	Cirurgica Cravinhos R$ 11,80000	FOSFOROSOS COMERCIAL R$ 12,40000	SUPERMED R$ 12,42500
Erro de valores	ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	Cirurgica Cravinhos R$ 0,40000	Teve Farm R$ 0,45000 Sem Justificativa	CRISVED COMERCIAL R$ 0,47500
	ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	Cirurgica Cravinhos R$ 0,80000	Teve Farm R$ 0,82000	ELLO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP R$ 0,85000
	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 CAMADAS ESTERIL PCT C/ 10UN	Cirurgica Cravinhos R$ 0,34500	MEDLIVE - SP R$ 0,38440	ALFALAGOS LTDA R$ 0,44000
	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	Cirurgica Cravinhos R$ 7,40000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,05740	Ativa Medicamentos R$ 8,19500

https://www.apoioadministrativo.com.br

Maria Regina Strachf
Farmacêutica
CRF-SP 45 901

Pág. 25

FITA MICROPOROSA 50MM X 10M	Cirurgica Descrito	SUPERMED	MEDLEVEL/RS	
	R$ 3.49000	R$ 4.22140	R$ 4.25500	

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-ES 8911 21

Sabrina Santana
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.047.693/0001-48

Razão Social: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

Endereço: RUA TIRADENTES 242 / CENTRO / CRAVINHOS / SP / 14140-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/04/2025 a 13/05/2025

Certificação Número: 2025041407142230452453

Informação obtida em 30/04/2025 14:26:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA
CNPJ: 21.047.693/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:29:48 do dia 17/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/12/2024.
Código de controle da certidão: **738B.678B.1EBD.19CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017951710000000308415801011110770000286150
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.903
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.861,50
VALOR COBRADO 2.861,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.A46.DE7.23A.61B.6F3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

RUA C.-POLICIA M. NELSON T. P 379 QLD 31
LTDA PAULISTA
SÃO PAULO SP
06240092100 0624009210001 06.696.116

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
3.330.396.203 SAÍDA
SÉRIE 1 FOLHA 1 de 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda - VENDA DE MERC SUJ ADIQ DE CRMC

DATA DE EMISSÃO 373.377.997,115 | CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO DO SISTEMA PRINCIPAL | CNPJ 14.113.388/0004-23 | CHAVE DE ACESSO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 35.25.04.14.113.388/0423-55-001.000.006-543-160.150.645-1 | PROTOCOLO 135250001502836

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

NOME FANTASIA
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

CNPJ 29.505.759/0003-70

DATA EMISSÃO 13/04/2025

ENDEREÇO
PRAÇA DOUTOR ROTESKA MAGALHÃES NAVID

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP 15135-032

DATA SAÍDA/ENTRADA 10/04/2025

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX
17304212500

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA SAÍDA 15:47:28

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
NF 000634371	10/05/2025	2.861,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.661,50	391,56	0,00	0,00	2.861,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	2.861,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BRASIL TRANSPORTE DE CARGAS

FRETE POR CONTA 1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 08.941.556/0301-49

ENDEREÇO
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX PAP	DIVERSOS	0306743	33,00	33,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DESC.REMEDIO: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

[ ] Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$376,15 Conforme lei nº 12.741/12 RPO. 54 DO ROTA/SP - ROTEIRIZADORES CONFIDA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA OU A PRAZO DECLARA QUE OS PRODUTOS DESTE DOC. FISCAL POSSUEM PROCEDÊNCIA, LICITUDE E ATENDIMENTO ÀS ART. 37 DA RDC 16 DE 08/04/21, PRAÇA DE PAGAMENTO: ARARAQUARA/SP. [illegible]

Atesto que os materiais constantes neste nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/04/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA 001 - ROTA 1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00100 CLIENTE NOVO DO RASCUNHO
COND.PGTO: 02000 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0.30579
CST - ICMS NORMAL 040 - LOJA ISENTO
CST - ICMS REDUZIDO 000 - LOJA OUTROS
CST - ICMS SUB.T.C.TRIB

PEDIDO: 1.9010 CONTRATO DE GESTÃO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 GERENCIADO
PEDIDO N 029/2022 - TERCEIRO N 21/2022 D.A. D.C.I. MIRASSOL/SP DEPOSITO DE SA
DOR ORGANIZAÇÃO SOCIAL ESCRITO:

Luciéia Vieira
Aux. Administrativo
29.735.541-7

Farmacêutica
CRF-SP 42552

Serviço Social

Gerente Administrativo

MEDICAMENTOS

914

NF-e
N. 000.035.342
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.,POLICIA M. MEIRELLES Nº 376 GLP 2C
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.035.342 FOLHA
SÉRIE 1 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO

5102 - VENDA DE MERC ADQ TERC

Informações Complementares

Reservado ao Fisco

Atesto que os materiais e/ou serviços fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/03/24

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 81197

Ucinéia Vieira
Aux. Administrativo

DESC. INCONDICIONAL: 0,00
DESC. CONDICIONADO: 0,00
DESC. COMERCIAL: 0,00
DESC. FINANCEIRO: 0,00

1 | 1 Vlr Aprox. Total dos Tributos Fed., Est. e Mun. de R$275.15 Conforme Lei nº 12.741/12 ; ART. 34 DO DCTE/SP > EVITE ERRONEAMENTE CONTRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <5 . A NF-E DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTA NOT. FISCAL POSSUEM DATA/SOFTILIDADE. LTO MDS E AUTENTICADA: ART. 07 DA RDC430 DE 09/10/20. PRAZA DE PAGAMENTO: 60DAS|1,29/DF.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor Total dos Serviços: 0,00 | Valor Total da Nota: 0,00 | Valor do Frete: 0,00 | Conta: 001.001-CENTRAL

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

VENDEDOR: 00110 VICTORIA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 60DCO PRAZO 60 DIAS
PEDIDO: 01505/5
JOD JUROS NORMAL 040 - JUROS (5+%TO)
010 - TCMS APTO 01 090 - JUROS OUTROS
020 - AJMS NOR.R.C.1869

PEDIDO: 1196130 CONTRATO DE GESTÃO N 021/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO S 005/2022 E PROCESSO N 029/2022 O.S. S.O.S. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SA ODE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Reservado ao Fisco

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
10/05/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1558/0179171

Endereço Beneficiário

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Cod. / Nosso Número
10/04/2025	NF 0006343/1	DM	N	10/04/2025	000000008415-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			2.861,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,51 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 01 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, N2520,
15130-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 28.505.759/0003-70

Código de Baixa
000000008415-8

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica
Impresso pelo Software GESTOOM
www.gestoom.com.br

Santander | 033-7 | 03399.01795 17100.000003 08415.801011 1 10770000286150

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
10/05/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

Beneficiário CPF/CNPJ
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1558/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Cod. / Nosso Número
10/04/2025	NF 0006343/1	DM	N	10/04/2025	000000008415-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			2.861,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,51 AO DIA.
PROTESTAR APÓS 01 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES N2520,
15130-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 28.505.759/0003-70

Código de Baixa
000000008415-8

Pagador / Avalista

CPF/CNPJ

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 15:06
Data de vencimento: 07/04/2025 09:00
Título: 173 - ANTIBIOTICOS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-3717
Email: cotacaoresmoreira2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, CCVC SCR IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Conforme Portaria nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, a Chamamento Público nº 009/2023/ Processo nº 2023/005, DA D.O.E. Unimed/SP, gestora de Saúde Organização Social Paulista. RAIZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACHRES - CNPJ 28.506.755/0009-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS VENCIMENTO/VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SKYPE: MAIL FARMACIAUNIVIRA@GMAIL.COM TEL 17 99787-3717 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 28.506.755/0009-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR FELISBERTO MAIA, 7410, 2620 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130002

26

ELLO DISTRIBUICAO LTDA. - SP

Dados do fornecedor

CNPJ: 14.715.288/0004-20 — I.E.: 370.377.997.119
Telefone: (62) 4009-2100 — Email: vendedores@ellodistribuicao.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: PEDIDO SOMENTE SERÁ ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDAÇÃO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE
Validade da proposta: 28/04/2025 — Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 2.000,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete (Mercadoria a ser entregue por conta do cliente)

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13633	ADENOSINA 3MG/2ML INJETAVEL	CONFAB/3MG/2ML AMP/CX/AUB 2ML C/50 AMP - GALENIKA	amp 2ml c/ 50	50 AMPOLAS	R$ 9,50	R$ 475,00	10/04/2025 09:06	nenhuma medicação mencionada, não compramos pois não validos e possuem melhores
13677	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	CLOREXIDINA 1% AQUOSA ICBNAL ALMOT COLOR - VICPHARMA	FRASCO 100ml c/ 1	48 FRASCOS	R$ 1,49	R$ 71,52	10/04/2025 09:15	-
13707	GLICOSE 50% 10ML AMPOLA	GLICOSE 50% CX/20AMPX 10ML - EQUIPLEX	ampola c/ 20	200 AMPOLAS	R$ 0,46	R$ 92,00	10/04/2025 09:50	-
13720	LIDOCAINA 2% (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX/25 FR/ - HYPOFARMA	frasco c/ 25	25 FRASCOS	R$ 3,90	R$ 97,50	10/04/2025 09:56	-
14117	OMEPRAZOL PO P/ SOLUCAO INJETAVEL 40MG + SOLUCAO DILUENTE	OMEPRAZOL 40MG CX/20+20 AMP/FA - EMS SOLUCAO	fa c/ 20	20 FAS	R$ 7,70	R$ 154,00	10/04/2025 09:28	-
13743	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 4MG CX 5UN - HYPOFARMA	amp 2ml c/ 50	250 AMPOLAS	R$ 0,80	R$ 1.540,00	10/04/2025 09:58	-
13767	SORO FISIOLOGICO SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMPOLA	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/20AMP - EQUIPLEX	ampola c/ 200	1000 AMPOLAS	R$ 0,19	R$ 190,00	10/04/2025 09:59	-

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
COREN-SP 635.541-7

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552

Maira Regina Sturpi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 92.217

https://www.apoiocompras.com.br

13764	VASELINA LIQUIDA 100ML	VASELINA LIQUIDA INCOLOR - VONIARAS	frasco 100ml	FRASCO	R$ 23,00	R$ 28,00	10/01/2025 20:59	SUPERMED CUTOU ALMOTOLIA DE 100ML E SO VENDE CAIXA FECHADA COM 30 ALMOTOLIAS.

Subtotal

Subtotal R$ 2.833,02000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
		NJSMED		
	ADENOSINA 6MG/2ML INJETAVEL	R$ 6,50000	FLC DISTRIBUICAO LTDA - SP	MEDLIVE / RS
		Produto não apresenta pelo solicitante	R$ 9,50000	R$ 9,52650
	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,5 100ML	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	HOSPORGAS COMERCIAL	SUPERMED
		R$ 1,49000	R$ 1,55410	R$ 1,89070
	RILCOSP 5mg 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	HOSPORGAS COMERCIAL	SOVARSP
		R$ 0,46000	R$ 0,48710	R$ 0,49000
	LIDOCAINA 2% (SEM GLICOSE) SEM VASOCONSTRITOR 20ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	MUNPRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	RIOCLARENSE
		R$ 3,00000	R$ 3,69000	R$ 5,55550
	OMEPRAZOL POR SOLUCAO INJETAVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
		R$ 7,70000	R$ 8,00000	R$ 7,75000
	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML 2ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	ALFALAGOS LTDA	MEDLIVE / RS
		R$ 0,50000	R$ 0,61480	R$ 0,82830
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 10ML AMPOLA	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	MEDLIVE - SP	HOSPORGAS COMERCIAL
		R$ 0,19000	R$ 0,20200	R$ 0,15000
		SUPERMED		
SUPERMED CUTOU ALMOTOLA DE 100ML E SO VENDE CAIXA FECHADA COM 30 ALMOTOLIAS.	VASELINA LIQUIDA 100ML	R$ 4,80000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	LONDRICIP
		Fornecedor com produto errado	R$ 28,00000	R$ 30,90000

Sonia Oliveira Santos
Coletor Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 29.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.115.388/0004-23
Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
Endereço: AV QUEIROZ FILHO 1700 / VILA HAMBURGUESA / SAO PAULO / SP / 05319-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/04/2025 a 12/05/2025

Certificação Número: 2025041302201842427997

Informação obtida em 17/04/2025 12:39:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:26:20 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **64E0.129F.DE45.A65E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E PATRIMÔNIO

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER, 94 JARDIM NOVA ITAPEVI ITAPEVI SP

CERTIDÃO NEGATIVA TRIBUTÁRIA E FISCAL DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Número: 315435 **Data Geração: 09/03/25 00:04** **Data de Validade: 05/09/25 00:04**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI, no uso da atribuição que lhe confere o artigo 445, da Lei Complementar Nº 34, de 23 de Dezembro de 2005, CERTIFICA que nesta data, com base nas informações do cadastro, o contribuinte abaixo identificado, encontra-se quites com os cofres públicos, ficando desde já, ressalvado o direito da Fazendo Pública, cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados e desde que devidamente comprovados. e por ser verdade firma a presente certidão.

Fica ressalvada a possibilidade de identificação de quaiser outros débitos, por qualquer meio, pela Prefeitura do Município de Itapevi.

E por ser verdade firma a presente certidão.

Identificação

Ccm	**40881 Situação: Ativo**
Razao Social	**ELLO DISTRIBUICAO LTDA**
CNPJ / CPF	**14.115.388/0004-23**
Inscrição Estadual/RG	**373.377.997.119**
Endereco	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730 - CEP 06696-**
Bairro	**110**
Endereço Entrega	**ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP**
Bairro Entrega	**06696-110 - RODOVIA NELSON TRANCHESI, 1730**
	ITAQUI Cidade ITAPEVI Estado SP
Atividade	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Data Emissão: 26/03/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.itapevi.sp.gov.br

Número: 315435
Inscrição: 40881

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão Emitida Gratuitamente

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691504230119416900700000670018710760000039300
BENEFICIARIO:
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS
NOME FANTASIA:
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAP
CNPJ: 53.666.639/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAP
CNPJ: 53.666.639/0001-77
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.904
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 393,00
VALOR COBRADO 393,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0E5.2BF.94A.C2D.CA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº 000.000.187

JAQUELINE PASSOS CARVALHO DANTAS

RUA IRINEU DE TOLEDO, 75 - S/ N - BORTO FLORESTAL
Jundiaí, SP - CEP: 13215741 - Fone/Fax: 11977b20540

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.487

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

3526 0461 6666 4900 0177 5501 1000 0004 8711 0348 0109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260413484128 - 09/04/2025 15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
133940357119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
53.666.639/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇAO SOCIAL FACERES

CNPJ
29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
09/04/2025

ENDEREÇO
AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 -

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15035-002

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/04/2025

MUNICÍPIO
Mirassol

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
22:16

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 09-04-2075 / V. Orig.: 393,00 / V. Liq.: 393,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	393,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

	9 - Sem Frete				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
AA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
A	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
AAA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	53.666.639/0001-77	09/05/2025	393,00
IRINEU DE TOLEDO - 75		(-) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
PORTO FLORESTAL		(-) Desconto / Abatimento	(+) Outras deduções
Jundiaí - SP	13215-741		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		Data do Documento	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		09/04/2025	
Não conceder desconto.		Cooperativa/Posto/Beneficiário	
		5042/1941690	
		Nosso Número	
		6-7	

Dados do Pagador

Nome do Pagador	Número do Documento
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	487
Endereço	
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	
Bairro / Distrito	
SANTA CASA	
Município	UF / CEP
MIRASSOL	SP 15135-002
Mensagem ao Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou reconhecível do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

SICOOB | 756 | 75691.50423 01194.169007 00000.670016 7 10760000039300

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					09/05/2025
Beneficiário					Cooperativa/Posto/Beneficiário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA			53.666.639/0001-77		5042/1941690
Data do Documento	Nº documento	Espécie	Aceite	Data do processamento	Nosso número
09/04/2025	487	NF	N	09/04/2025	6-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 / R$	0,00			393,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
EM CASO DE COOPERATIVA CONTRATANTE PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE DE AGENCIAS DA COOPERATIVA CONTRATANTE DO SICOOB. DEMAIS AGENCIAS SOMENTE PARA RECEBIMENTO.					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70		
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520					(=) Valor cobrado
SANTA CASA					
MIRASSOL - SP			15135-002		
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

apoio

Relatório de Estimativa

Cotação 1196583
08/04/2025 09:13:25

Cotação 1196583	Categoria: Materiais de escritório
	Lançado em: 02/04/2025
	Vencimento: 02/04/2025 15:00
	Título: 170 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
	Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
	Responsável pela cotação: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA Telefone: (17) 99767-9737 E-mail: upafaceresmirassol2@gmail.com
	Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3 Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
	Ordens de compra: null
	Observações: NAO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023: 3 Chamamento Público n 009/2022, Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NAO SERÁ ACEITA.

3	**JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA**
	CNPJ: 03.566.639/0001-77 — I.E.: 032403357119
	Telefone: (11) 97762-0540 — e-mail: passcopapel@gmail.com
	Info. adicionais para cotação: — validade da proposta: 30/04/2025
	prazo de entrega: 7 dias — faturamento mínimo: R$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 dd — frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
10826 ref.: 21.2405 compra: OPACATA	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	GOOFICE	blister c/ 4	50 UNS	R$ 1,3000	R$ 65,0000 R$ 1,3000 (1,56%)	08/04/2025 09:29	
14016 ref.: R$ 5,2500 compra: OPACATA	PILHA MEDIA ALCALINA C	GOOFICE	blister c/ 2	40 UNS	R$ 5,2500	R$ 210,0000 R$ 22,4700 (1,94%)	08/04/2025 09:28	
13976 ref.: R$ 1,0700 compra: OPACATA	PILHA PALITO ALCALINA AAA	GOOFICE	blister c/ 4	100 UNS	R$ 1,1500	R$ 115,0000 R$ 1,7200 (0,25%)	08/04/2025 09:26	
								Subtotal R$ 390,0000 R$ 24,4000 (6,67%)

Cotação 1196583

Cotação Nº 1196583

Categoria: Material de escritorio
Data de lançamento: 02/04/2025 10:01
Data de vencimento: 02/04/2025 16:00
Título: 170 - MATERIAIS DE ESCRITORIO
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (17) 99757-9707
Email: .pmfeoccremrosa02@gmail.com
Condições: - FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Convalo de Gestão n 12/2023 de 01 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223/2022. S.A. C.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saude Organização Social Fasceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 24.905.758/0001-71. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GLS. AO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Convalo de Gestão n 12/2023 de 01 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223/2022. S.A. C.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saude Organização Social Fasceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 24.905.758/0001-71. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ: 24.905.758/0003-33

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 03998057000590 SONIA - (11) 3409-9626 vitoria.belo@autopel.com	R$ 1.000,00	5 dias	03/04/2025	30 ddl	CIF	
2	OFERTADO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 20723426000147 ADRIANO - (17) 3242-1460 gilliotorto@gmail.com	R$ 50,00	7 dias	16/04/2025	30 ddl	CIF	
3	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 28075985000107 VITORIA FELIPE ISABELA - (17) 3202-0572 ogpapelaocomercial@gmail.com	R$ 100,00	10 dias	10/04/2025	30/45 ddl	CIF	Frete a negociar. O valor mínimo pode ser alterado
4	HC IMPRESSÕES LTDA 11758680000163 Lucas Medeiros - (14) 2021-0851 vendas.hcgrafica@gmail.com	R$ 2.000,00	7 dias	02/04/2025	30 ddl	CIF	
5	JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA 53666039000177 JAQUELINE - (11) 97702-9540 jaelsp@jael.com.br	R$ 300,00	7 dias	30/04/2025	30 ddl	CIF	
6	PAPELARIA E RAZAO POLIGRAMAS 40458605000151 Vitor - (11) 2341-6406 polygramapolypoli@gmail.com	R$ 800,00	10 dias	27/04/2025	28 ddl	C.F	
7	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51926700000125 Thais - (11) 2929-2500 thais.camilo@procompdistribuidora.com.br	R$ 400,00	5 dias	04/04/2025	30 ddl	CIF	
8	REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA 02434159000104 STEFANI LEITE - (11) 3004-9811 sorteio.eco@gmail.com	R$ 400,00	4 dias	03/04/2025	30 ddl	C.F	NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. PEDIDOS ABAIXO DO MINIMO NÃO SERÃO FATURADOS

descrição do produto

responsável

1 SUBBA PARA PONTO ELETRONICO DTM4 X 30CM - UN - Código: 184

Quantidade: 5,0 UN

Marcas Preferenciais: REGISPEL

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 19/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: REGISPEL

Preço: 21,15

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 18,59	R$ 111,00	AUTOPEL	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 19,50**	**R$ 117,00**	**RHEMNOFLEX**	**unidade c/ 1**		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 24,00	R$ 145,56	AUTOPEL	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,67	R$ 154,02	REGISPEL	unidade c/ 6		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 21,72	R$ 132,69	REGISPEL	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 31,635	R$ 189,71	AUTOPEL	caixa c/ 6		COLOCAR AUTOPEL VIRGO APOS TENTAR DESLOCAR DE TEMPO DISPONIVEL PARA COMPRA COM 5 UNIDADES

2 ESTILETE 18MM - UN - Código: 150

Quantidade: 5,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referencia	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 0,80**	**R$ 5,40**	**GOAL**	**unidade c/ 1**		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 1,36	R$ 9,16	MASTERPRINT	unidade c/ 1		hrpx
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,46	R$ 9,76	PLANETA	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,72	R$ 10,00	FRIXAN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,89	R$ 17,34	CIS	unidade c/ 1		[illegible]

3 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13975

Quantidade: 5,0 UN

Marcas Preferenciais: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 03/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 2,25**	**R$ 11,25**	**KORETAPE**	**unidade c/ 1**		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,76	R$ 18,80	ADELBRAS	rolo c/ 1		CITAR PARA COMPRAMENTO TRANSPARENTE 45MM OU OPTAR ADELBRAS
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 3,81	R$ 19,05	TECTAPE	unidade c/ 1		[illegible]
JOEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,85	R$ 19,25	SULAMERICANA	caixa c/ 6		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,91	R$ 19,55	KORETAPE	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,17	R$ 20,83	ADELBRAS	caixa c/ 24		

4 GRAMPEADOR 26/6 E 23/6 FOLHAS - UN - Código: 2650

Quantidade: 5,0 UN

Marcas Preferenciais: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: [illegible]

Preço: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 8,20**	**R$ 65,60**	**BAZZE**	**unidade c/ 1**		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 12,50	R$ 100,00	[illegible]	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 13,20	R$ 105,60	GATTE	unidade c/ 1		[illegible]
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 18,20	R$ 145,60	CIS	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 26,40	R$ 211,20	CIS	unidade c/ 1		GRAMPEADOR VERMELHO PARA 100 FOLHAS

5 GRAMPO 23/6 CX C/5000 UND - UN - Código: 4082

Quantidade: 5,0 UN

Marcas Preferenciais: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BRW

Preço: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cód. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 3,69**	**R$ 28,52**	**BRW**	**unidade c/ 1**		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 3,06	R$ 23,46	GATTE	caixa c/ 1		[illegible]
JOEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,35	R$ 25,70	MASPRIT	caixa c/ 10		[illegible]
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,36	R$ 25,68	CIS	caixa c/ 5000		GRAMPEADOR GALVANIZADO CAIXA VOLUMOSOS 23/6
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,63	R$ 27,84	BRW	caixa c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,00	R$ 35,12	TOP	unidade c/ 1		

6 PASTA EM L TRANSPARENTE - UN - Código: 82

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Recomendadas: ACP

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2021

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ACP

Preço: 0.43

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 0,43	R$ 14,25	ACP	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRIPPAS	R$ 0,51	R$ 16,83	ACP	unidade c/ 1		-
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,57	R$ 17,10	ACP	pacote c/ 10		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 0,60	R$ 19,80	ACP	pacote c/ 10		PASTA EM L TRANSPARENTE PARA DOCUMENTOS TAMANHO OFICIO
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,72	R$ 21,60	POLIBRAS	unidade c/ 1		

7 PASTA MACIO E FINCA (PASTA FERRAGEM COM GRAMPO PLASTICO) - UN - Código: 83893

Quantidade: 100.0 UN

Marcas Recomendadas: ICL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/02/2021

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ICL

Preço: 1.20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,20	R$ 12,00	ICL	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,71	R$ 17,10	POLIBRAS	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,74	R$ 17,40	ACP	unidade c/ 1		PASTA GRAMPO TRANSPARENTE DIGITAL FOLHA OFI

8 PILHA ALCALINA PEQUENA AA - UN - Código: 13928

Quantidade: 50.0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/02/2021

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 1.28

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 1,30	R$ 65,00	GOOFICE	blister c/ 4		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,39	R$ 69,50	KAN MENI	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRYPAS	R$ 1,51	R$ 80,00	ELGIN	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,52	R$ 81,00	ELGIN	blister c/ 4		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,255	R$ 50,25	ELGIN	cartela c/ 2		PILHA ALCALINA MEDIA UNIDADE ELGIN
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,62	R$ 181,00	HOOLE	unidade c/ 1		

9 PILHA BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V - UN - Código: 13924

Quantidade: 30.0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço: 1.25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 2,32	R$ 46,00	INKPRINT	unidade c/ 1		Substituir por
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 1,01	R$ 50,50	GOOFICE	blister c/ 6		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,12	R$ 56,00	ELGIN	unidade c/		BATERIA TIPO BOTAO 3V ELGIN
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,37	R$ 68,50	ELGIN	blister c/ 5		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRYPAS	R$ 1,35	R$ 70,00	ELGIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,42	R$ 121,00	ALMACELL	unidade c/ 1		

10 PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14016

Quantidade: 40.0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/02/2021

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 4.89

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 5,25	R$ 210,00	GOOFICE	blister c/ 2		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 5,85	R$ 234,00	ELGIN	blister c/ 2		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRYPAS	R$ 6,26	R$ 250,40	ELGIN	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,38	R$ 255,20	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,76	R$ 270,40	ELGIN	cartela c/ 2		PILHA ALCALINA MEDIA C DISTRIBUIDORA UNIDADES ELGIN

11 FILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 15976

Quantidade: 100,000 UN

Marcas Padronizadas: ELGIN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 1,07

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 1,19**	**R$ 119,00**	**GOOFICE**	**Maço c/ 4**		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,51	R$ 151,00	ELGIN	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 1,51	R$ 151,00	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,76	R$ 176,50	ELGIN	pacote c/ 4		[illegible]
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,67	R$ 167,70	ELGIN	[illegible]		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,49	R$ 349,00	FOCIL	unidade c/ 1		

12 SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 13567

Quantidade: [illegible]

Marcas Padronizadas: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: HD IMPRESSOES LTDA

Fabricante: HD PAPER

Preço: 214,90

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	**R$ 205,00**	**R$ 2.050,00**	**AUTOPAPER**	**pacote c/ 500**		
HD IMPRESSOES LTDA	R$ 214,90	R$ 2.149,00	HD PAPER	caixa c/ 10		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 232,30	R$ 2.323,00	CHAVEX	caixa c/ 10		[illegible]
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 244,50	R$ 2.445,00	CHAVEX	caixa c/ 10		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 249,90	R$ 2.499,00	REPORT	caixa c/ 10		[illegible]
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 256,50	R$ 2.565,00	REPORT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 331,90	R$ 3.319,00	REPORT	caixa c/ 1		[illegible]

13 TINTA PARA CARIMBO PRETA 40ML - UN - Código: 145

Quantidade: 2,000 UN

Marcas Padronizadas: HELCIS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: HELCIS

Preço: 3,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentario
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	**R$ 2,45**	R$ 4,90	TINACL	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 2,75**	**R$ 5,50**	**CARIMBRIK**	**unidade c/ 1**		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	**R$ 2,79**	R$ 5,58	RADEX	unidade c/ 1		[illegible]
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,42	R$ 6,84	RADEX	unidade c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,05	R$ 8,10	PILOT	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 2.743,12

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA
CNPJ: 53.666.639/0001-77

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:40:42 do dia 11/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/08/2025.
Código de controle da certidão: **092A.A53F.1183.51E5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

CERTIFICO que não consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA, CNPJ: 53.666.639/0001-77.**

CERTIFICO ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **168.262-9,** situado na **R. IRINEU DE TOLEDO, 75, BL A APT 05 - LT. PARC DI MONACO - CEP: 13215-741 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência aos tributos de **Imposto Sobre Serviço Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

RESSALVO o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.
A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.jundiai.sp.gov.br, utilizando o código de controle indicado abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão de Governo e Finanças

Divisão de Dívida Ativa

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Jundiaí, 11 de Fevereiro de 2025

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.
Emitida às **11:45:53** do dia **11/02/2025** (hora e data de Brasília).
Valido até **11/08/2025**.
Código de Controle da Certidão: **67BC.5D7A.6C3E.C61C**
Certidão emitida gratuitamente
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.666.639/0001-77
Razão Social: JAEL SUPRIMENTOS CORP E PAPELARIA LTDA
Endereço: R IRINEU DE TOLEDO / HORTO FLORESTAL / JUNDIAI / SP / 13215-741

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032304326376157938

Informação obtida em 15/04/2025 09:52:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070474858764162575060009110770000313500
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
INST SAUDE ORG SOC FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.905
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.135,00
VALOR COBRADO 3.135,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.583.1F1.A2A.E7D.182
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIRURGICA KP LTDA

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 39 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Tone: (11)2541-1395

CIRURGICA KP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.071.573
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0715 7316 0222 5049

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250953392795 10/04/2025 13:30:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
849530631 LLE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.268.021/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
26.505.759/0005-70

DATA DA EMISSÃO
10/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELISEU DE MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(17)3242-1236

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
26.505.759/0003-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV.ELISEU DE MAGALHAES 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15130-000

MUNICÍPIO
MIRASSOL

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA | Número: 71573 - Valor Original: R$ 3.135,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.135,00

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 10/05/2025
Valor: R$ 3.135,00

PROJETO ANEXO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.135,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
25.246.516/0001-63

ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANH

MUNICÍPIO
JURUCLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
567230780115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUMES			141,120	141,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS / IPI
LPOLER	LUVA LATEX ESTERIL C/ PO LÁTEX ERGUTILLE IRRF APROX R$ 0,00 PERCENTUAL E R$ 0,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE PROTEGE QUALITY	40151200	040	5102	CT	20	0,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
LPOLER	LUVA LATEX ESTERIL C/ PO LÁTEX ERGUTILLE IRRF APROX R$ 0,00 FEDERAL E R$ 0,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE PROTEGE QUALITY	40151200	040	5102	CT	40	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
LPOLBK	LUVA LATEX ESTERIL C/ PO LÁTEX ERGUTILLE IRRF APROX R$ 0,00 FEDERAL E R$ 0,00 ESTADUAL FONTE: ESPECIFICO PROTEGE QUALITY	40151200	040	5102	CT	100	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

MATERIAIS MÉDICOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em

Mario [illegible]
FARMACEUTICA
CRF-SP 42395

Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/04/2025 13:30:06

e-SIET v1.01

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04748.587641 62575.060009 1 10770000313500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/05/2025**

Beneficiário
CIRURGICA KD LTDA CNPJ/CPF: 09.260.971/0001-06
PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 7646/25750-6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/04/2025	71573	DM	N	10/04/2025

Nosso Número: 157 / 00047485 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **3.135,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPÓSITOS
OU TRANSF. NÃO SÃO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST SAUDE ORG SOC FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 STA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04748.587641 62575.060009 1 10770000313500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/05/2025**

Beneficiário
CIRURGICA KD LTDA CNPJ/CPF: 09.260.971/0001-06
PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 7646/25750 6

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/04/2025	71573	DM	N	10/04/2025

Nosso Número: 157 / 00047485 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **3.135,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPÓSITOS
OU TRANSF. NÃO SÃO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.

( ) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST SAUDE ORG SOC FACERES CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520 , 15135002 - STA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.235.541-7

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 03/03/2025 16:56

Data de vencimento: 07/04/2025 05:00

Título: 178 - MATERAIS E MED CAVENTOS

Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 99757-9797

Email: cpaterpcmassct@gmail.com

Condições: FATURAR 30 BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL OF COMPRA: Contrato de Gestão n 12/2023 de 04 de maio de 2023 () Chamamento Público n 005/2022, Processo n 228/2022 O.S. U.C.L. Mirassol (SP Instituto de Saúde Organização Social) ref. REGIONAL - INSTITUTO OF SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ 29.595.759/0008-70, CASO USAR INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO, CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO VIA E-MAIL: FARMACIA.UPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 3423-2000 PARA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR APRESENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 25.595.759/0008-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR FIESEN MIGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

4

CIRURGICA KD LTDA EPP

Dados do fornecedor

CNPJ: 06.260.071/0001-06 **I.E.:** 149[illegible]111

Telefone: (11) 2541-1066 **Email:** vendas02@cirurgicakd.com.br

Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 10/04/2025 **Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R$ 1.000,00 **Condições de pagamento:** 30 dd

Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10473	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	UTILE	caixa c/ 20,0	90 CXS	R$ 19,90	R$ 936,00	10/04/2025 09:56	-
13472	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO VEDA	UTILE	caixa c/ 20,0	40 CXS	R$ 19,80	R$ 792,00	10/04/2025 08:58	
10471	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	UTILE	caixa c/ 20,0	100 CXS	R$ 19,47	R$ 1.947,00	10/04/2025 08:59	-

Subtotal

Subtotal R$ 3.135,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO GRANDE	CIRURGICA KD R$ 19,90000	PRIMEFIX HOSPITALAR R$ 19,50000	[illegible] R$ 20,40000
	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO VEDA	CIRURGICA KD R$ 19,80000	PRIMEFIX HOSPITALAR R$ 19,97000	E...O DISTRIBUIDOR ...TDA - SP R$ 20,00000
	LUVA LATEX PARA PROCEDIMENTO COM TALCO PEQUENA	CIRURGICA KD R$ 19,47000	Assumpcao glasmed R$ 19,50000	PRIVEVED HOSPITALAR R$ 19,90000

Daniella Sirena Ercolin
Farmacêutica
CRF-SP 99151

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP 35.28[illegible]

Jucineia Vieira
Assistente Administrativo
RG 44.735.541-7

Maria Isabel G. Bonaro
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.260.071/0001-06
Razão Social: CIRURGICA KD LTDA
Endereço: PC JOSE CARDOSO DE MOURA 39 A / VILA JACUI / SAO PAULO / SP / 08060-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/04/2025 a 14/05/2025

Certificação Número: 2025041503251499406273

Informação obtida em 17/04/2025 12:47:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 2001610 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 09.260.071/
Contribuinte: CIRURGICA KD LTDA

Liberação: 25/11/2024
Validade: 24/05/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.715.851-1- Inicio atv :05/11/2007 (AV AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - CEP: 08060-120)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:48:18 horas do dia 17/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6F0249D9

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:40:48 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **35E0.9451.2E65.9DBE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000000574921401019710770000350040
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.906
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.500,40
VALOR COBRADO 3.500,40
==========
NR.AUTENTICACAO 4.AFE.554.64E.410.E3E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebi(emos) de
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON
ITAPEVI - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

Nº. 0000165
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 [illegible] 0418 5400 1000 0901 6831 3752 1525

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO OU RECEB TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250954223455 10/04/2025 14:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
373390089112		08.774.006/0004-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (13895)		29.565.759/0003-70	10/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
MIRASSOL	1730421256	SP	

FATURA/DUPLICATA

PARCELA/DUP. Nº	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA/DUP.	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA/DUP.	VENCIMENTO	VALOR
001	10/05/2025	3.500,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.500,40	630,07	0,00	0,00	3.500,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.754/0006-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CORONEL POLMILITAR NELSON 946	ITAPEVI	SP	373405981117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25,06	CAIXA	HOSPDROGAS		232,500	232,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82352

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão nº 123/2025 de 14 de março de 2025 S. Obrigações Públicas nº 006/2025, Processo nº 2023/2025 DA. D.O.E. Ministério Instituto de Saúde Organização Social Facere. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.565.759/0003-70 Ordem de Compra 1.451,30

ATENÇÃO: NO RELIEVE, CONFIRA TODA MERCADORIA EM CASO DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS (EMBALAGEM/PRODUTOS) DESCREVA NO COMPARTIMENTO RESERVADO AO VERSO DA NOTA FISCAL LOGO (MERCADORIA VIAJA POR SUA CONTA E RISCO). NÃO SERÃO ACEITAS DEVOLUÇÃO NÃO AUTORIZADAS PELA ACCESS POSTERIORES A ENTREGA!

Representante(s) - DRUMMOND(S) S.A.

Nº Pedido 2025/4, Nº Embarque 27111 LOTE(S): 1W

Contrato de Gestão nº 123/2025 de 14 de março de 2025 S. Obrigações Públicas nº 006/2025, Processo nº 2023/2025 DA. D.O.E. Ministério Instituto de Saúde Organização Social Facere. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.565.759/0003-70 Ordem de Compra 1.451,30

RESERVA AO FISCO

Sônia Maria Soares
Gerente Administrativo

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico)
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Hospdrogas Comercial Ltda.
rodovia coronel policia militar nelson tranches1,740 ST,itaqui
Itapevi - SP CEP:6696110

Santander 033-7 | 03399.93958 38500.000005 74921.401019 7 10770000350040

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Hospdrogas Comercial Ltda.			3137/9395385	R$		0074921-4
(=) Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento			(=) Valor documento
0000168		06.774.906/0004-15	10/05/2025			3.500,40
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES / CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Santander 033-7 | 03399.93958 38500.000005 74921.401019 7 10770000350040

Local de pagamento						Parcela	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento, após acessar no Santander						01/01	10/05/2025
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário
Hospdrogas Comercial Ltda							3137/9395385
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data process.		Nosso número
10/04/2025	0000168		DM	N	10/04/2025		0074921-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor		(=) Valor documento
	RCR	R$					3.500,40

Instruções de responsabilidade exclusiva do beneficiário

Protestar após 7 dia do vencto
Após vcto multa de 0,33% a d

CNPJ.CE 774.906/0001-75
AV DAS NACCES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES / CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 Santa Casa
15136-002 / Mirassol / SP / (LE)

Pagador/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sônia Narizeo Santos
Docente Administrativo

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 02/04/2025 16:56
Data de vencimento: 07/04/2025 09:00
Título: 1.0 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JILONE A REGINA SIVOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-2737
Email: [illegible]
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, OFVF SEM JUROS - CADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA (Portaria de Gestao - 1217/2023 de 02 de maio de 2023); 3 Chamamento Publico - 009/2022, Processo - 205/2022 DA D.C.L Vinculo SIS Instituto de Saude Organizacao Social Fazenda RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACTRES - CNPJ: 28.755.705/0003-70 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ AVALIA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA VALHA UM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.JPAVINASSO@GMAIL.COM OU TEL 17 3642-2006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVEM CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE CREDENCIAMENTO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 24.755.705/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELESER MAGALHAES 2500 - SANTA CRUZ - Mirassol - SP - CEP: 15130502

17

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 08.774.906/0001-75 I.E.: 134153377
Telefone: (62) 4012-[illegible]99 Email: hospdrogas@hospdrogas.com.br
Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: Prazo de Pagamento sujeito aprovação do Fornecedor - Fixo 62 4012 1159 - Vendedor: Bruno Moreira (62) 9 8227-5060(whatsapp) - Itens saídos do CD de São Paulo
Validade da proposta: 12/04/2025 Prazo de entrega: 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 400,00 Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13755	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	EQUIPLEX	Unidade c/ 40 0	1000 FRASCO/LS	R$ 3,50	R$ 3.500,00	10/04/2025 09:05	

Subtotal

Subtotal: R$ 3.500,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 250ML S.F	HOSPDROGAS COMERCIAL R$ 3,50000	Belive Medical R$ 3,60000	MED. VF - R$ 3,67000

Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bertolo
FARMACÊUTICA
CRF-SP nº 82.261

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.774.906/0001-75

Razão Social: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Endereço: - AV OESTE - / PARQUE INDUSTRIAL V / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74993-394

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/04/2025 a 11/05/2025

Certificação Número: 2025041203011450767229

Informação obtida em 17/04/2025 12:31:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:26:48 do dia 23/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/07/2025.
Código de controle da certidão: **60AD.FFA8.876C.75E7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 2317833

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **8774906000175** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: AVENIDA OESTE OESTE Qd. 001 Lt.0003 Nº s/n QD.01 LT.03 ARMAZÉM 02 ETAPA II, PARQUE IND VICE-PRESI JOSE ALENCAR - ETAPA II, PRQ. IND. V.PRES. JOSÉ ALENCA, APARECIDA DE GOIANIA / GO, CEP 74993394

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 17 Maio 2025.

EMITIDA: Quinta-feira 17 Abril 2025 às 12:35:20

Código de Validação: 128812317833

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389639138419917420002410780000100350
BENEFICIARIO:
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
NOME FANTASIA:
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
CNPJ: 24.711.499/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
CNPJ: 24.711.499/0001-03
PAGADOR:
F4 INSTITUTO FACERES MIRAS
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.907
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,50
VALOR COBRADO 1.003,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0E1.CD5.D3F.20F.BAF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FourMed

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
RUA TOMAZO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571 340 Fone/Fax: (11) 4218 5144

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 41460
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35250429731491000136500100041460106476506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO OU REC.TERC SUJ ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250963911349 11/04/2025 15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
24731499000102

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACERES		CNPJ/CPF: 29505759000370	DATA DA EMISSÃO: 11/04/2025
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 7570	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM MARILÚ	CEP: 15135070	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/04/2025
MUNICÍPIO: MIRASSOL	FONE/FAX: (17) 32423006	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 14:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1003,50
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1003,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA	FRETE POR CONTA: EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 06221409001820
ENDEREÇO: RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415, JARDIM SA	MUNICÍPIO: CAMPINAS			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 128819217110
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO: COD 41051.7	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	NEBULIZADOR HOSPITALAR C/ TRAQUEIA [illegible]	90191090	060	5405	UN	15,00	66,90	1003,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

Maria Isabel G. [illegible]
[illegible]

DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Sônia Patrícia Santana
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 12-04/2025 - Pedido VFAC 11/05/2025 - entregar até as 17hrs Local de Entrega: AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 7570 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002 TEL 17 32423006. Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023. 2. Chamamento Público n 009/2022. Processo n 223/2022 O.S. O.C.I. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Pacaes. Val Tributos Não Aprurado R$1.033,50 (100.00%)	

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 03896.391384 19917.420002 4 10780000100350

					Vencimento	11/05/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	1381/99174-2
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP - 24.711.499/0001-03						
Endereço Beneficiário					Nosso Número / Código do Documento	109/00038963-9
RUA TOMASO TOMÉ, 340 09571340 - Olímpico - SAO CAETANO DO SUL SP						
Data do Documento	Nro do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	1003,60
11/04/2026	38963	DM	N	11/04/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Outras Deduções	
	109	R$				
(-) Desconto / Abatimento	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado				

Pagador: F4 - INSTITUTO FACERES - MIRASSOL — CNPJ: 29.506.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135070 - JARDIM MARILÚ - MIRASSOL SP

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 03896.391384 19917.420002 4 10780000100350

Local de Pagamento					Vencimento	11/05/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	1381/99174-2
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP - 24.711.499/0001-03						
Endereço Beneficiário					Nosso Número / Código do Documento	109/00038963-9
RUA TOMASO TOMÉ, 340 09571340 - Olímpico - SAO CAETANO DO SUL SP						
Data do Documento	Nro do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	1003,60
11/04/2026	38963	DM	N	11/04/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
	109	R$				
(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado			

Pagador: F4 - INSTITUTO FACERES - MIRASSOL — CNPJ: 29.506.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135070 - JARDIM MARILÚ - MIRASSOL SP

Sônia Cristina Serrani
Gerente Administrativa

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

INSTITUTO FA

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTO OU SERVIÇO

Pedido: 12-04/2025 | DATA: 11/04/2025

NOME: MARIA ISABEL G. BERNARDELI

E-mail: farmaciaupamirassol@gmail.com, administrativo4@institutofaceres.org.br

UNIDADE COMPRADORA

Razão Social

INSTITUTO DE SAÚDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

AVENIDA ELIESER DE MAGALHÃES Nº 2520 - BAIRRO SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP 15135-002 TEL 17 32423006

Razão Social FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT

FORNECEDOR

CNPJ.24.711.499/0001-05

Vendedor : Douglas Silva

RUA UNASO TAMF 340, OLIMPICO - CEP 09571340 SÃO CAETANO DO S...

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID.MED.	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML		15	FRASCOS	R$ 66,90	R$ 1.003,50

DIRETOR GERENTE DA UN DADE/SEDE	DIRETOR DE OPERAÇÕES

SUB-TOTAL	R$ 1.003,50
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 1.003,50
COND.PAGTO	BOLETO 30DDL
PZO.ENT.	IMEDIATO
FRETE	CIF

Maria Isabel G. Bernardeli
FARMACEUTICA
CRF 29 42352

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1205093

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 11/04/2025 14:21
Data de vencimento: 11/04/2025 18:00
Título: 177 - MEDICAMENTOS
Descrição: QUIMICA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 98707-9707
Email: cpafacturamineira@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO SEM DAE, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão n 121/2023 de 24 de maio de 2023. 3º Aditamento. Portaria n 209/2022. Processo n 223.2022.D.A. D.G.I. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.595.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/EMAIL FARMACIAUDAM@BOL.COM.BR TEL 17 32423000 MARA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM DA/AMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 20.505.759/0003-40
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIEBER MAGALHAES, 2920 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130000

1

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP

Dados do fornecedor

CNPJ: 24.711.469/0001-60 **I.E.:** 636.247.553.110
Telefone: (11) 4318-5444 **Email:** vendas2@grupomgc.br
Responsável: **Telefone Responsável:**

Dados da cotação

Validade da proposta: 15/04/2025 **Prazo de entrega:** 3 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00 **Condições de pagamento:** 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete (fornecedor é responsável pelos custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
14061	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML 10ML	NOVO NORDISK	caixa C/ 1,0	15 FRASCOS	R$ 66,60	R$ 1.000,50	16/04/2025 15:47	

Subtotal

Subtotal R$ 1.000,50000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP R$ 66,60000	HB FARMA R$ 170,00000	KPG R$ 174,00000

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42552

Paulo Sérgio Vieira
Assistente Administrativo
RG: 28.785.349-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.711.499/0001-03

Razão Social: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT

Endereço: - RUA TOMASO TOME 340 BOX 01 E 02 - / OLIMPICO / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09571-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/04/2025 a 13/05/2025

Certificação Número: 2025041408103157102901

Informação obtida em 17/04/2025 13:37:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 24.711.499/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:44:37 do dia 28/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/09/2025.
Código de controle da certidão: **4CDC.264A.1CEF.498C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0090742 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 24.711.499/

Contribuinte: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

Liberação: 16/01/2025

Validade: 15/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:39:04 horas do dia 17/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6566B5F8

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290274023003802376981003310760000030012
BENEFICIARIO:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
NOME FANTASIA:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
GERACAO 3 DISTRUBUIDORA DE PAP
CNPJ: 22.223.426/0001-47
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.908
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,12
VALOR COBRADO 300,12
==========
NR.AUTENTICACAO A.FC9.873.820.787.653
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº 000.006.712
SÉRIE 1

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA 1

Num.: 000.006.712
Série: 1
Página: 1 de 1

GERACAO E DISTRIBUICAO DE PAPEIS LTDA - ME
RUA CAMPOS NOVES, 147
CENTRO
MIRASSOL/SP CEP: 15130-000
Fone: (17) 3242-9200

Vesícula

3525 0422 2234 2600 0147 5500 1000 0067 1211 0944 2519

4510653611-6		21223420000147	135250944370931 09/04/2025 17:42:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENES		CNPJ/CPF 29.505.769/0003-70	DATA DE EMISSÃO 09/04/2025
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	CEP 15130002	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/04/2025
MUNICÍPIO MIRASSOL	FONE/FAX (17) 3042-1256	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R$ 0,00	VALOR DO ICMS R$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R$ 300,12	
VALOR DO FRETE R$ 0,00	VALOR DO SEGURO R$ 0,00	DESCONTO R$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R$ 0,00	VALOR DO IPI R$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R$ 300,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE 0 Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ. IPI
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						
00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN R$ 0,00	VALOR DO ISSQN R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 20/3 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO SMS 2023 PROCESSO 2023/2022 D.A.E.G.G.E. MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO FACENES RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE [illegible]	

748-X Comprovante de Entrega

Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME -

Agência / Código Beneficiário
3003 02 37698

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)

Nosso Número
25/202740-2

Data do Doc. | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento
09/05/2025 | 0087121 | Real | 300,12

Recebemos (Pedimos) os títulos descritos ao lado | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Data de vencimento
09/05/2025

Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

748-X Recibo do Pagador

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
09/05/2025

Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME CNPJ: 22.223.425/0001-47
RUA CAPITAO NEVES, 1974
MIRASSOL SP

Agência / Código Beneficiário
3003 02 37698

Nosso Número
25/202740-2

Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento
08/04/2025 | 0087121 | DM | Não | 08/04/2025 | 300,12

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento
1 | Real

Vencto Orig: 09/05/2025 Valor R$ 300,12
Após vencto Juros de Mora de R$ 1,20 ao dia | (+) Mora / Multa | (=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15.130-000 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Cedente / Sacador | Código de Baixa

Recebimento | Data | Autenticação Mecânica

748-X 74891 12529 02740.230038 02376.981003 3 10760000030012

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
09/05/2025

Beneficiário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA - ME CNPJ: 22.223.425/0001-47
RUA CAPITAO NEVES, 1974
MIRASSOL SP

Agência / Código Beneficiário
3003 02 37698

Nosso Número
25/202740-2

Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento
08/04/2025 | 0087121 | DM | Não | 08/04/2025 | 300,12

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento
1 | Real

Vencto Orig: 09/05/2025 Valor R$ 300,12
Após vencto Juros de Mora de R$ 1,20 ao dia | (+) Mora / Multa | (=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (008767)
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,
SANTA CASA
15.130-000 - MIRASSOL / SP

CPF / CNPJ
29.505.759/0003-70

Cedente / Sacador | Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciléia Vieira
Administrativo

apoio

Relatório de Estimativa

Cotação 1196583
08/04/2025 09:48:22

Cotação 1196583	Categoria: Materiais de escritório
	Lançado em: 02/04/2025
	Vencimento: 02/04/2025 16:00
	Título: 170 - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
	Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
	Responsável pela cotação: JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA Telefone: (17) 00767-9737 E-mail: upafaceresmirassol2@gmail.com
	Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3 Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D A. D C L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
	Ordens de compra: null
	Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO, Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA.

2	**GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME**
CNPJ: 22.220.426/0001-47	I.E: 451.065.954.110
Telefone: (17) 3242-1460	e-mail: g3distribuidora@gmail.com
informações para cotação	validade da proposta: 16/04/2025
prazo de entrega: 7 dias	faturamento mínimo: R$ 50,0000
condições de pagamento: 30 dd	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
164 un. R$ 23,2727 compra: GERACAO3	BUBINA PARA PONTO ELETRONICO 57MM X 300M	THERMO FLEX	unidade c/ 1	6 UNS	R$ 19,5000	R$ 117,0000 R$ - 22,9500 (-19,42%)	08/04/2025 09:28	
150 preço ref. 0,000	LISTILIL 18MM	GOAL	unidade c/ 1	6 UNS	R$ 0,9000	R$ 5,4000	08/04/2025 09:28	
13875 un. R$ 2,500 compra: GERACAO3	FITA LARGA TRANSPARENTE	KORETA PF	unidade c/ 1	5 UNS	R$ 2,2500	R$ 11,2500	08/04/2025 09:28	
2850 un. R$ 9,2000 compra: GERACAO3	GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS	BAZZE	unidade c/ 1	8 UNS	R$ 8,2000	R$ 65,6000 R$ 1,0000 (-98,47%)	08/04/2025 09:28	
4082 un. R$ 2,8000 compra: GERACAO3	GRAMPO 26/6 CX C/5000 UND	BRW	unidade c/ 1	0 UNS	R$ 2,8000	R$ 23,1200	08/04/2025 09:28	
82 un. R$ 0,4750 compra: GERACAO3	PASTA ENVL TRANSPARENTE	ACP	unidade c/ 1	30 UNS	R$ 0,4750	R$ 14,2500	08/04/2025 09:28	
13923 un. R$ 1,2000 compra: GERACAO3	PASTA MACHO E FEMEA (PASTA FERRAGEM COM GRAMPO PLASTICO)	KL	unidade c/ 1	10 UNS	R$ 1,2000	R$ 12,0000	08/04/2025 09:28	
13924 preço ref. 0,000	PILHA BATERIA CR 2020 LITHIUM 3V	MAXPRINT	unidade c/ 1	50 UNS	R$ 0,9200	R$ 46,0000 R$ 8,0000 (-82,60%)	08/04/2025 09:28	

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
CC. 29.780.540-1

apoio

Relatório de Estimativa

Cotação 1196582
05/04/2025 09:48:23hs

115 un compra	TINTA PARA CARIMBO PRETA 40ML	CARBRINK	Unidade de 1	2 UNS	R$ 2.7500	R$ 5.5000 R$ -0.9000 (-14.00%)	04/04/2025 09:28	
								Subtotal R$ 300.1200 R$ -1.7800 (-0.59%)

Cotação 1196583

Cotação Nº 1196583

Categoria:	Material de escritório
Data do lançamento:	02/04/2025 10:31
Data de vencimento:	02/04/2025 16:00
Título.	170 - MATERIAIS DE ESCRITORIO
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável.	JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone.	(17) 99767-0737
Email.	[illegible]
Condições.	FATURAR AO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público nº 003/2022, Publicado em 02/2022 D.A. D.O.E. Município: Instituto de Saúde Organização Social Fazenda. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CAUE-ES CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações.	NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público nº 003/2022, Publicado em 02/2022 D.A. D.O.E. Município: Instituto de Saúde Organização Social Fazenda. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CAUE-ES - CNPJ 29.505.759/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ:	29.505.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA 35094029000590 SONIA - (11) 3829-9926 [illegible]	R$ 1.000,00	5 dias	09/04/2025	30 dd	CIF	
2	GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME 22223426000147 ADRIANO - (17) 3342-4460 [illegible]	R$ 500,00	7 dias	16/04/2025	30 dd	CIF	
3	OLIVEIRA ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 39079560000187 VITORIA FELIPE ISABELA - (17) 3262-3972 [illegible]	R$ 100,00	10 dias	10/04/2025	30/45 DD	CIF	Fica a sua disposição. Caso precisar JÁ ligue chama Lucas
4	HD IMPRESSORES LTDA 11085082000183 Luciana Vasconcelos - (14) 3021-3827 [illegible]	R$ 2.100,00	7 dias	02/04/2025	30 dd	CIF	
5	JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA 50890029000177 JAQUELINE - (17) 97710-8940 [illegible]	R$ 300,00	7 dias	30/04/2025	30 dd	CIF	
6	PAPELARIA E PRESENTES DOUGLYMAQ 41966065000191 Vitor - (17) 3341-6408 [illegible]	R$ 990,00	10 dias	22/04/2025	30 dd	CIF	
7	PAGCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA 51920730000126 Thais - (11) 2529-2560 [illegible]	R$ 400,00	5 dias	04/04/2025	30 dd	CIF	
8	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA 62401560000194 STEFANI LEITE - (14) 3664-9511 [illegible]	R$ 100,00	4 dias	06/04/2025	30 dd	CIF	NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS DECOS ARAÚJO DOMINIO NÃO SERÃO FATURADOS.

descrição do produto **respostas**

4 BUCHA PARA PONTO ELETRONICO 57MM X 35MM - UN - Código: 104

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Preferenciais: REISOFFI

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 19/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: REISOFFI

Preço: 19.50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentario
AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	R$ 19,50	R$ 117,00	AUTOPEL	caixa c/ 6		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 19,50**	**R$ 117,00**	**THERMOFLEX**	**unidade c/ 1**		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 24,21	R$ 145,26	AUTOPEL	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 25,67	R$ 154,02	REISOFFI	caixa c/ 6		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 28,78	R$ 172,68	REISOFFI	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 31,936	R$ 191,61	AUTOPEL	caixa c/ 6		NOTA AUTOPEL 17662 E NOTA FISCAL PEDAGIO DE PONTO BRASILIA PALMAS 2,50 CADA

1 ESTILETE 18MM - UN - Código: 150

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Real: 0.80

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentario
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 0,80**	**R$ 5,40**	**GOAL**	**unidade c/ 1**		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 1,00	R$ 6,16	MASTERPRINT	unidade c/ 1		ADV
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,00	R$ 9,36	PLANETA T	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,70	R$ 10,62	NEWTAK	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,03	R$ 17,01	GIS	unidade c/ 1		ESTILETE LARGO LARGO PEDAGIO CR

3 FITA LARGA TRANSPARENTE - UN - Código: 13815

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Preferenciais: KORETAPE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: KORETAPE

Preço: 2.25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 2,25**	**R$ 11,25**	**KORETAPE**	**unidade c/ 1**		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,65	R$ 13,25	ADELBRAS	rolo c/ 1		FITA LARGA TRANSPARENTE LARGA CAIXA ADELBRAS
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 3,13	R$ 19,65	TECTAPE	unidade c/ 1		ADV
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,37	R$ 16,85	SUL AMERICANA	caixa c/ 6		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,59	R$ 17,95	KORETECH	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 4,10	R$ 20,50	ADELBRAS	unidade c/ 1		

4 GRAMPEADOR 26 X 6 P/ 25 FOLHAS - UN - Código: 2480

Quantidade: 5.0 UN

Marcas Preferenciais: BAZZE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: JRISTOCRAD

Preço: 8.20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentario
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 8,20**	**R$ 53,69**	**BAZZE**	**unidade c/ 1**		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 10,90	R$ 103,40	SUVINIL	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 17,00	R$ 136,00	GATTE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 16,98	R$ 135,92	LEO	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 28,46	R$ 227,68	LEO	unidade c/ 1		

5 GRAMPO 26/6 GK 05000 UND - UN - Código: 4082

Quantidade: 0.0 UN

Marcas Preferenciais: MASTERPRINT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/03/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: BRW

Preço: 2.69

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 2,69**	**R$ 21,12**	**BRW**	**pacote c/ 1**		
PAPELARIA E BAZAR POLORYMAS	R$ 3,06	R$ 24,48	GATTE	caixa c/ 1		[illegible]
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 3,37	R$ 26,50	MAXPRINT	caixa c/ 10		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 3,50	R$ 28,00	GIS	caixa c/ 5000		CAIXA 26/6 GK 05000 UND MASTERPRINT
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,60	R$ 28,80	BRW	caixa c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,39	R$ 35,12	TOP	unidade c/ 1		

6 **PASTA CLT TRANSPARENTE - UN - Código: 67**

Quantidade: 100 UN

Marcas Preferenciais: ACP

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 05/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ACP

Preço: 0,475

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 0,475**	**R$ 14,25**	**ACP**	**unidade c/ 1**		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 0,51	R$ 15,30	ACP	unidade c/ 1		41
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 0,57	R$ 17,10	ACP	pacote c/ 10		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 0,609	R$ 18,27	ACP	pacote c/ 10		PASTA CLT OFICIO TRANSPARENTE CRISTAL 150 MICRAS CAIXA C/ 100 UN ACP
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,72	R$ 21,60	POLIBRAS	unidade c/ 1		

7 **PASTA MAÇIO F.FINCA | PASTA FERRAGEM COM GRAMPO PLASTICO | - UN - Código: 10823**

Quantidade: 100 UN

Marcas Preferenciais: IOL

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 17/03/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: IOL

Preço: 1,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 1,20**	**R$ 12,00**	**IOL**	**unidade c/ 1**		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,71	R$ 17,10	POLIBRAS	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,74	R$ 17,40	ACP	unidade c/ 1		PASTA SUSPENSA TRANSPARENTE CRISTAL 150 MICRAS ACP

8 **PILHA ALCALINA PEQUENA AA - UN - Código: 13828**

Quantidade: 100 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/02/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 1,26

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 1,40**	**R$ 65,80**	**GODFICE**	**blister c/ 4**		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,30	R$ 65,26	UniPRINT	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 1,01	R$ 90,30	ELGIN	unidade c/ 1		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,52	R$ 91,76	ELGIN	blister c/ 4		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,250	R$ 93,25	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA PEQUENA AAA BLISTER C/ 2 UNIDADES ELGIN
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,72	R$ 101,48	ROLIE	unidade c/ 1		

9 **PILHA BATERIA CR 2032 LITHIUM 3V - UN - Código: 13874**

Quantidade: 50,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço: R$ 0,75

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 0,92**	**R$ 46,00**	**MAXPRINT**	**unidade c/ 1**		**comentario 2001**
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	R$ 1,01	R$ 50,50	GODFICE	blister c/ 5		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,32	R$ 66,00	ELGIN	unidade c/ 1		REFERENCIA ELGIN CR2032 - 3V
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,37	R$ 68,50	ELGIN	blister c/ 5		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 1,46	R$ 73,00	ELGIN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 2,47	R$ 123,50	ALTACELL	unidade c/ 1		

10 **PILHA MEDIA ALCALINA C - UN - Código: 14818**

Quantidade: 40,0 UN

Marcas Preferenciais:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 21/02/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: ELGIN

Preço: 4,09

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 5,25**	**R$ 210,00**	**GODFICE**	**blister c/ 2**		
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 6,85	R$ 274,00	ELGIN	pacote c/ 2		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 6,60	R$ 263,40	ELGIN	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 6,58	R$ 263,20	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 6,76	R$ 270,10	ELGIN	pacote c/ 2		PILHA ALCALINA MEDIA PEQUENA C/ 2 UNIDADES ELGIN

11 PILHA PALITO ALCALINA AAA - UN - Código: 33976

Quantidade: 10,0 UN

Marcas Preferenciais: ELGIN

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 06/02/2025

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: MAXPRINT

Preço: 4,27

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
JAEL SUPRIMENTOS CORPORATIVOS E PAPELARIA LTDA	**R$ 1,16**	**R$ 116,00**	**GOOFICE**	**cartela c/ 4**		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 1,67	R$ 151,30	ELGIN	unidade c/ 1		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 1,67	R$ 151,30	ELGIN	unidade c/ 1		
PROCOMP PROMOTION E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 1,76	R$ 174,24	ELGIN	pacote c/ 4		
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 1,67	R$ 167,76	ELGIN	cartela c/ 2		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 3,29	R$ 329,00	ROCIE	unidade c/ 1		

12 SULFITE CAIXA COM 10 RESMAS DE 500FLS - CX - Código: 19967

Quantidade: 1,0 CX

Marcas Preferenciais: REPORT

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 13/01/2025

Fornecedor: RJ DISTRIBUIDORA LTDA

Fabricante: REPORT

Preço: 214,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	**R$ 205,00**	**R$ 2.460,00**	**AUTOPAPER**	**pacote c/ 500**		
4D IMPRESSOES LTDA	R$ 214,00	R$ 2.568,00	4D PAPER	caixa c/ 10		
CECLONE PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 203,00	R$ 2.436,00	CHAMEX	caixa c/ 10		PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 2.500 FLS
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 144,00	R$ 2.448,00	CHAMEX	caixa c/ 17		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 244,00	R$ 2.488,00	REPORT	caixa c/ 10		10 pacotes
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	R$ 268,00	R$ 2.680,00	REPORT	caixa c/ 10		
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 224,00	R$ 2.224,00	POLYCAT	caixa c/ 10		PAPEL A4 75G 2.500 FLS POLYCAT CHAMEX

13 FITA PARA CARIMBO PRETA 40ML - UN - Código: 115

Quantidade: 2,0 UN

Marcas Preferenciais: HELIOS

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 14/04/2024

Fornecedor: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Fabricante: HELIOS

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
PAPELARIA E BAZAR POLIGRAMAS	R$ 2,45	R$ 4,90	TINKOL	unidade c/ 1		
GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME	**R$ 2,75**	**R$ 5,50**	**CARIMBAX**	**unidade c/ 3**		
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	R$ 2,79	R$ 5,58	RADEX	unidade c/ 1		TINTA PARA CARIMBO 40ML HELIOS
REVALATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$ 3,42	R$ 6,84	RADEX	caixa c/ 12		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,55	R$ 13,10	OTICI	unidade c/ 1		

VALOR TOTAL: R$ 2.743,12

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 / 215505

Contribuinte: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA. - ME

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 1974
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130009

CPF/CNPJ.: 22.223.426/0001-47

Requerente.: JUCI

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 21/11/2024 **Data de Validade.:** 20/05/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 21 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 21958683021958

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA.
CNPJ: 22.223.426/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:39:08 do dia 04/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/10/2025.
Código de controle da certidão: **824E.8659.48B8.0643**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.223.426/0001-47

Razão Social: GERACAO 3 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LTDA ME

Endereço: RUA CAPITAO NEVES 1944 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032521152273339347

Informação obtida em 10/04/2025 11:43:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081409619067462200560001310770000063296
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.909
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 632,96
VALOR COBRADO 632,96
==========
NR.AUTENTICACAO E.7A6.7B0.297.499.ED2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MEDICOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 60

[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENTRADA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 000164766
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3825 0410 5719 8400 0134 5500 1000 1647 0511 4640 2578

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizado

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL [illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. [illegible]

CNPJ/CPF [illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACERES		29.505.759/0002-57		10/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA DOUTOR JOSE MAGALHAES, 2920	SANTA CASA		5135-002	10/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MERISSOL	1170411646	SP		14:58:00

FATURA

[illegible]
10/04/2025
R$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
632,90	75,95	0,00	0,00	632,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA [illegible]	1-REMETENTE				[illegible]
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
[illegible]	[illegible]	SP	[illegible]		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UN			2,800	2,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	V. OUTRAS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0000101LEN	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI DU EX 050 FA - PENICILINA - EUROFARMA LABORATORIOS S.A. LOTE: [illegible] VALIDADE: 30/11/2026	[illegible]	060	5102	CX	2,00	316,45000000	632,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Atesto que os materiais e/ou serviços descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 10/04/25

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
OU TELEFONE (35) 99271-6556

MEDICAMENTOS
MATERIAIS MÉDICOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: [illegible] VENDA SUJEITA A SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. Qualquer divergência, favor entrar em contato com o Departamento Fiscal. Para devolução, favor solicitar contato pelo e-mail devolucao@astrafarma.com.br ou telefone (35) 99271-6556. Em caso de devolução a forma de pagamento é de crédito em Nota Fiscal. Prazo de troca 30 dias, por consignação e/ou mal acondicionamento sendo de responsabilidade do cliente. Declaro ter recebido as mercadorias descritas nesta nota fiscal, bem como as condições de pagamento e prazo de validade. Conferência e Termo de Troca disponível no site www.astrafarma.com.br. CLIENTE: 425000 - PEDIDO DE VENDA: 116284 - VENDEDORA: LUCAS SILVA - PEDIDO CLIENTE: - COTAÇÃO 1195130 CONTRATO DE GESTÃO 23/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - E. ORÇAMENTO PÚBLICO N 209/2023, PROCESSO N 223/2023 D.O. DE BIRIGUI/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PACERES Vossa Nota Fiscal Eletrônica foi emitida com base no Convênio ICMS 52/17 e Protocolo ICMS 42/09. Valor do ICMS próprio ao Estado de Origem: 75,95 em UF de Emissão: SP. Valor do ICMS Substituição para UF de destino: R$ 0,00. Valor do ICMS Interestadual para UF de destino: R$ 0,00. Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00 (Lei da Transparência).	[illegible] Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
CRF-SP 35.735,542-7

COMPROVANTE ENTREGA

Transmitido para
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - VIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.756/0005-70

Vencimento: 10/05/2025
Valor Total: 632,96
Nosso Número: 109/00140661-3
Número Documento: 0164705
Código Beneficiário: 0676/22005-6

BANCO ITAU 341-7

Nome do Pagador

Data

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)3342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - VIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.756/0005-70

Vencimento
10/05/2025

Local de pagamento
34191.09008 14096.190674 62200.560001 3 10770000063296

Código Beneficiário
0676/22005-6

Data Documento	Número Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	0164705		DM	N	10/04/2025	109/00140661-3
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor Documento
	109	R$			0,00	632,96

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
MORA DIARIA DE 0,033
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(-) Outros Acréscimos
= Valor Cobrado

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 14096.190674 62200.560001 3 10770000063296**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ
Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I. POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Vencimento
10/05/2025

Código Beneficiário
0676/22005-6

Data Documento	Número Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	0164705		DM	N	10/04/2025	109/00140661-3
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor Documento
	109	R$			0,00	632,96

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
= Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025006-01)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - VIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.756/0005-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Juciéia Vieira
Aux. Administrativo
Ag. 2[illegible]/341-7

Cotação Nº 1188130

Categoria: Remédios e Medicamentos
Data de lançamento: 08/04/2025 15:56
Data de vencimento: 07/04/2025 09:00
Título: 173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMOES vieira
Telefone: (17) 99767-4737
Email: [illegible]@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de Maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 233/2022. O.S. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Acesso. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTE - CNPJ 29.505.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 12(UM) ANO.CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SKYPE/EMAIL FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 VIA BANCO NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR AS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA COMO O CONTRATO DE CESSÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.5[illegible]/0001-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIFAS CHAVES PAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-000

8

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 10.5[illegible]/0001-18 — I.E: 110.527.600.75
Telefone: (35) 3425-0092 — Email: patricia@astrafarma.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 12/04/2025 — Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 900,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF Custo: Seguros e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10045	BENZILPENICILINA BENZATINA [illegible]	EUROFARMA LABORATORIOS S.A	unidade c/ 50,0	480 CAIXA/2000000	R$ 0,9256	R$ 949,44	10/04/2025 09:04	-
13466	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA	unidade c/ 50,0	100 PARS	R$ 1,062	R$ 106,20	10/04/2025 09:59	-
15498	MONONYLON 3-0 45CM CIAS 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	TECNONYCO SUTURE COMPANY	unidade c/ 24,0	72 UNS	R$ 1,3225	R$ 95,22	10/04/2025 09:59	-
15572	SONDA FOLEY N. 20 - 2 VIAS	MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT LTDA	unidade c/ 10,0	10 UNS	R$ 1,0621	R$ 10,621	10/04/2025 09:59	-
13539	SONDA URETRAL N. 15	MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT LTDA	unidade c/ 50,0	10 UNS	R$ 0,551	R$ 5,51	10/04/2025 09:59	-

Subtotal

Subtotal R$ 1.174,88100

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	ASTRA FARMA R$ 0,92960	MEDLIVE - SP R$ 0,94000	Adega Medicamentos R$ 0,97500
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	ASTRA FARMA R$ 1,06200	MEDLIVE - SP R$ 1,07300	OLIDMAX BRASIL R$ 1,15000
-	MONONYLON 3-0 45CM CIAS 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	ASTRA FARMA R$ 1,32250	ATIVA MED CIRURGICA R$ 1,57037	-
-	SONDA FOLEY N. 20 - 2 VIAS	ASTRA FARMA R$ 1,06210	SUPERMED R$ 2,13900	MED CENTER R$ 2,20100

Luciméia Vieira
Agente Administrativo
[illegible]

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Daniella Sirena Brazão
Farmacêutica
CRF-SP 39[illegible]

Vera Regina Sturbi
Farmacêutica
CRF-SP 86.201

http://www.apoioacompras.com.br

	SONDA URETRAL Nº 16	Aceca Medicamentos R$ 0,95000 Não consta tratamento diferenciado	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,xxxx Não consta tratamento diferenciado	ASTRA FARMA R$ 0,55100

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42992

Maria Gabriela Severino
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.735.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.571.984/0001-14
Razão Social: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: R GERALDO DOS REIS 80 / ALA I / POUSO ALEGRE / MG / 37555-202

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040121321553523827

Informação obtida em 09/04/2025 10:27:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:47 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **A1FA.F6A7.A206.7BA0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 13723/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**19119 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF:	10.571.984/0001-14
Endereço:	RUA GERALDO DOS REIS, 80
Complemento:	
Bairro:	ALA I — Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
11/03/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão, de modo especial aqueles decorrentes de última ação nos termos da Lei Complementar 123 de 14-12-2006 (Simples Nacional), CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE, 11 de março de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 13:40:12 do dia 11/03/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-QUFIQTMRADZK-5

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

```
20/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:34:40
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090313677300300314385170310770000123142
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             50.910
NOSSO NUMERO                  31367730000314385
CONVENIO                               03136773
DATA DE VENCIMENTO                   10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.231,42
VALOR COBRADO                          1.231,42
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.A7F.B04.2F9.5CE.B2F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.231,42 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA MIRASSOL/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	CRF-SP 82392

NFe Nº. 000.111.997
Série 001

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO 450 - GP 02
CEP: [illegible] - 27175-000
PIRAÍ - Rs Fone/Fax: (24)3505-4466
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.111.997
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0401 3782 8800 0499 5504 1000 1119 9711 5222 4300

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233350136333458 - 10/04/2025 17:15:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	10/04/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIRASSOL	SP	17997629737		18:15:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/05/2025
Valor	R$ 1.231,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS FCP	TOTAL PRODUTOS
1.231,42	147,77	0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR APROXIMADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PWS TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA DO CAMPO DALL ORTO 2210 GP 1 18 KM 2,2 - SP 304 330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			9,450	9,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33715	CATETER NASAL TIPO OC 7 08 EM PVC OCNOVAMEDSONDA Lote: 78140 Qt. 50 Val. 30/11/28	90 18 39 90	060	5102	UN	50	0,8437	42,16	42,16	5,06			12,00
38168	CATETER ADULTO PARA OXIGENOTERAPIA 100 PARA LACTANTE Lote: 78140 Qt. 100 Val. 30/11/28	9018 39 90	060	5102	UN	1	39,1763	1.173,53	1.173,53	140,82			12,00
33694	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40FM MEDSONDA Lote: 81 Val. 31/03/29	90 18 39 90	060	5102	UN	20	0,5160	10,32	10,32	1,24			12,00
33695	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40FM MEDSONDA Lote: 80231 Qt. 20 Val. 31/03/29	90 18 39 90	060	5102	UN	10	0,5410	5,41	5,4	0,65			12,00

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Maria Isabel G. Bonatto
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82392

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 118870
Contrato de Gestão nº 33/2022 de 24 de março de 2022
1 Termo de Referência nº 01/2022
Processo 233/2022 D.A. D.C.E. Mirassol SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70
TEL: 3521998 ENFERMAGEM 2 2 1 VOLUMES 2 2 1 VOLUMES
PEDIDO DE COMPRA 2DC01 98 SOMAPOIO
AT. J. E DIVISÃO DE PATRIMÔNIO E ALMOXARIFADO fergus.miguel@medicamental.com.br
AEF: AUTORIZO EMISSÃO DE NOTA FISCAL
AEF: AUTORIZO EMISSÃO DE NOTA FISCAL
AEF: AUTORIZO EMISSÃO DE NOTA FISCAL
Inf. Fisco:
Valor Aprox. Tributos: Federal: R$ 150,60 Estadual: R$ 270,52 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para emprego rural
(B) Venda para consumidor final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 66.450-2024, através do processo SEI-220018/000046/2020 e SEI-040019-00007/2024
Valor Aproximado dos tributos: R$ 0,00
Produtos sujeitos à alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 5.630-2004, art. 1º, inciso III e anexo II
NOTA CD RIBEIRÃO PRETO

RECEBIMENTO DO PEDIDO

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
PG: 28.785.541-7

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(24)2445-2960

Banco do Brasil

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	3370-7/00006158-1	10/04/2025	10/05/2025

Pagador	Número Documento	Cart./Nosso Número	Valor do Documento
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP 20.505.759/0003-70	111997-01	17/3136773000014385	**1,231,42**

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | **001-0** | **00190.00009 03136.773003 00314.385170 3 10770000123142**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL	**10/05/2025**
Beneficiário	**Agência/Cód.Beneficiário**
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09	3370-7/00006158-1
Endereço Beneficiário	
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 – 27175-000-PIRAÍ-RJ	

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	111997-01	DM	N	10/04/2025	3136773000314385-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**1,231,42**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 6,16 AO DIA
EM CASO DE DUVIDAS LIGUE (16) 3505-4900
CONHEÇA O NOSSO SITE WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR
ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PRÉVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA.
EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Atenção Parcela: 01 de 01

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (625889)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
20.505.759/0003-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 28.785.541-7

Cotação Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 16:56
Data de vencimento: 07/04/2025 05:00
Título: 133 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REFORÇO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (17) 98[illegible]-4173
Email: [illegible]
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 12/2023 de 04 de [illegible] 2023 0. Chamamento Público n 009/2023; Processo n 223/2023 D.A. O.C. , Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Fazenda. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 35.535.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTEM NO CORPO DA NOTA, NFC SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL FARMACIAUPA@HOTMAIL.COM OU TEL (17) 99203-0068 MARIA ISABEL. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA NOTAS O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO.
CNPJ de faturamento: 35.535.758/0001-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR [illegible] MAGALHAES, 2620 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP 15130-002

21

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 31.373.295/0004-08 I.E.:
Telefone: (16) 2505-4900 Email: [illegible]
Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 07/04/2025 Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 400,00 Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13352	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS OXIGENIO	MEDSONDA	unidade c/ 1,0	50 UNS	R$ 0,8432	R$ 42,16	10/04/2025 09:59	---
13656	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	BLAU	unidade c/ 100,0	300,00/1GS	R$ 3,81176	R$ 1.143,53	10/04/2025 09:56	---
13596	SONDA URETRAL N. 10	MEDSONDA	unidade c/ 1,0	20 UNS	R$ 0,516	R$ 10,32	10/04/2025 11:58	---
13598	SONDA URETRAL N. 14	VILSONDA	unidade c/ 1,0	10 UNS	R$ 0,541	R$ 5,41	10/04/2025 09:09	---

Subtotal

Subtotal R$ 1.234,41800

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS OXIGENIO	ACESA Medicamentos R$ 0,8979 Não atende fornecimento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,8432	SUPERMED R$ 0,87460
	CEFTRIAXONA SODICA 1G EV	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,81176	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,82076	MED CENTER R$ 3,94000
	SONDA URETRAL N. 10	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,51600	SUPERMED R$ 0,51570	SUPERMED R$ 0,5157[illegible]
	SONDA URETRAL N. 14	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,5400	ATIVA FARMA R$ 0,53450	SUPERMED R$ 0,53530

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Maria Isabel G. Bernardes
Farmacêutica
CRF-SP 42352

Daniella Sirena Brezolin
Farmacêutica
CRF-SP 59191

Idaira Regina Stucki
Farmacêutica
CRF-SP 80.201

https://www.apexsoftware.com.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:45:59 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **DD7B.0E5D.5348.E8EC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Piraí
Secretaria de Fazenda
Divisão de Tributação
Certidão Negativa de Débito

SINTAX - MCC
16/09/2024 09:38:48
Página 1 de 1

Dados da certidão

Número	Data de validade	Número do requerimento	Data de emissão
7126	15/12/2024	7126	16/09/2024

Dados do contribuinte

Nome/razão social do contribuinte
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço de correspondência
RUA XV DE NOVEMBRO, 450, GALPAO 2 - CEP: 27175000, Bairro: CENTRO
Município
Piraí - RIO DE JANEIRO
CPF/CNPJ
31378288000409
Atividade econômica

Ressalvas

Finalidade

CERTIFICO QUE A PESSOA ACIMA IDENTIFICADA SE ENCONTRA QUITE COM O ERÁRIO MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA, INEXISTINDO, PORTANTO, DÉBITOS INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA. ESSA CERTIDÃO NÃO ISENTA O CONTRIBUINTE DA RESPONSABILIDADE POR DÍVIDAS APURADAS POSTERIORMENTE PELA FISCALIZAÇÃO, RELATIVAS A PERÍODO ANTERIOR À DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

Local/data de expedição: Prefeitura Municipal de Piraí, 16/09/2024

Carlos Rodrigo Chagas Cruz
Agente Administrativo I
Mat. 12504

CARLOS RODRIGO CHAGAS CRUZ
Agente Administrativo I

Adriana das Neves
Chefe de Setor de Cadastro Fiscal
Matrícula 12637

Maria Cristina Mitroff Vidal
Chefe da Divisão de Tributação-Matrícula : 6927

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.378.288/0004-09
Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R XV DE NOVEMBRO 450 GALPAO 2 / CENTRO / PIRAI / RJ / 27175-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/04/2025 a 13/05/2025

Certificação Número: 2025041409125060755168

Informação obtida em 17/04/2025 14:54:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080489085271012311140003810770000687900
BENEFICIARIO:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
NOME FANTASIA:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CNPJ: 14.335.544/0003-80
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.911
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.879,00
VALOR COBRADO 6.879,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.487.EB6.C52.7EB.ECB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

belive MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: EBENEZER
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (11)3618 0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44.279
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0414 3385 4400 0103 5501 1900 0442 7917 0139 2594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
2442501807589496 - 10/04/2025 16:37:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERCADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0103-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - ACERES		29.505.759/0003-70	10/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOCTOR ELISEU MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	10/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)3253-3086	SP	16:37:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
442791 - 10/05/25 - 6879,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.879,00	825,48	0,00	0,00	6.879,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.879,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXAS			502,2000	502,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NOME	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2779 [illegible]	FISIOLOGICO 0,9% 99ML AZUL [illegible] Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: [illegible] Qtde: [illegible] CEST: [illegible]	900 6108	CX	[illegible]	[illegible]	0,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00
572 [illegible]	FISIOLOGICO 0,9% 99ML AZUL [illegible] Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Marca: HOSPITALAR Lote: [illegible] Qtde: [illegible] CEST: [illegible]	900 6108	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em perfeito estado.

[illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP [illegible]

Sônia Bonfante Santos
Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 21.111-9 PIX 14335544000380 / OC 1198120 Contrato Gestao n 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3. Chamamento Publico n 009/2022. Processo n 223/2022.D.A.D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Aceres. RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL ACERES CNPJ 29 505 759/0003-70 / Numero do Pedido BELIVE 45211. Atente se para boletos bancarios trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeito entre em contato conosco !	BOLETO ANEXO

DLNFeWeb® WWW.DLNFEWEB.COM.BR

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | Ag/Cod. Beneficiário: 2711/23113-4

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACTORES | Nosso Número: 00/489085-

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/05/2025	44279 INFECT	R$	6.879,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora):
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Data | Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 10/05/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23113-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/04/2025	44279 INFECT	DP	N	10/04/2025

Nosso Número: 00/489085-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Valor do Documento: 6.879,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 137,58
Após o vencimento cobrar juros de R$ 22,93
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACTORES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15139002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00001683
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191 09008 04890 852710 12311 140003 8 10770000687900

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 10/05/2025

Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/23113-4

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/04/2025	44279 INFECT	DP	N	10/04/2025

Nosso Número: 00/489085-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Valor do Documento: 6.879,00

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 137,58
Após o vencimento cobrar juros de R$ 22,93
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACTORES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES
15139002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00001683
CGC: 29505759000370

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Secretário Administrativo

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Medicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 16:50
Data de vencimento: 07/04/2025 00:00
Título: 17 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA REGINA SOARES VIEIRA
Telefone: (17) 99757-8797
Email: [illegible]@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 212/2020 de 01 de maio de 2020; 3. Chamamento Público nº 002/2022. Processo nº 223/2022. OVG.O.S. Vinculado SIP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.585.758/0003-70. CASO TENHA INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SKYPE/EMAIL FARMACIA.FERNANDES@SVAA.COM.BR TEL 17 99757-8797 MARIA MARTA NASTRI DA SILVA.PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR,QUALQUER DUVIDA NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.585.758/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MANHAES, 2522 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130000

19

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 39.757.624/0001-08 — I.E.: 0037.8508.00-34
Telefone: (19) 3256-4600 — Email: vendas19@belivemedical.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 07/04/2025 — Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete. O transporte é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13765	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S F	BAXTER	caixa c/ 84 U	2.100,00 UNIDADE	R$ 2,85	R$ 4.788,00	03/04/2025 09:59	-
13764	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S F	BAXTER	caixa c/ 30 U	910 FRASCOS	R$ 4,10	R$ 2.091,00	03/04/2025 09:59	-

Subtotal

Subtotal: R$ 6.879,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 100ML S F	Belive Medical R$ 2,85000	MEDLAVE - RS R$ 2,92000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,01084
	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO 0,9%) 500ML S F	Belive Medical R$ 4,10000	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP R$ 4,45000	Ache Hospitalar R$ 4,51250

Mauro Isabel G. de Lima
FARMACÊUTICO
CRF-SP 42452

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05

Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD

Endereço: R TEONILIO NIQUINI 580 A / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-700

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032619165325472314

Informação obtida em 11/04/2025 08:10:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:51:57 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2025.
Código de controle da certidão: **3E94.D04C.D21E.A983**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 11.975.753
CNPJ: 32.757.824/0001-05
Nome: CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO MUNICÍPIO

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências no CNPJ do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 09:05 do dia 14/02/2025.
Código de autenticidade da certidão: 6EECB2E5BA3245A32BF359D156A3F586D0
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 15/05/2025 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700257722173610770000112300
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.912
NOSSO NUMERO 28166380000257722
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.123,00
VALOR COBRADO 1.123,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E92.907.B64.F58.E56
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMANO, 1000
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

35135-536 Alfenas - MG

Fone: (35) 3731-0432

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 384.649
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0805 1905 0200 0114 5501 1000 3846 4911 2541 4923

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135256446148 - 30/04/2025 10:04:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151.117	95.104.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	10/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	10/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol		SP	16:04:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Mirassol		SP	

Recebi(emos) os materiais especificados discriminados neste ato fiscal foram conferidos e recebidos em

Maria Isabel G. Bonacin
FARMACEUTICA
CRF-SP 42352

FATURA/DUPLICATAS

384649/1 - 10/05/25 - 1123,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.123,00	134,76	0,00	0,00	1.123,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.123,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0		SP	12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODA DAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE		SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				56,7455	55,7455

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2868	[illegible]	60	5405	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00
4241	[illegible]	60	5405	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00
2868	[illegible]	60	5405	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Luciléia Vieira
Adm. Administrativo

ASSINATURA DO RECEBEDOR

0 NOVECOS - WWW.CONCAVEB.COM.BR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA RÔMULO, 8700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

35135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 384.649
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0405 1045 0200 0134 5500 1040 3846 4911 2561 8822

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135256596006141 - 10/04/2025 às 04:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
036.189.241.0050	8130151511 17	05.194.502/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0165-6 - CC:12 1600-1 Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 hs da entrega / APOIO - 98120 - Contrato de Gestao n 1217/025 de 04 de maio de 2015, 5.4 Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. DC 1 Minas/SP Instituto de Saude Organizacao Social Bairros: BAZAR NOTAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACHERS / Endereco de Entrega Cidade: MIRASSOL SP, Bairro SANTA CASA, CEP: 15135000 AV DOUTOR ELIPSER MAGALHAES Nro: 2525Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12661039 / IE DIFAL: 8130151511? Entrega por ordem do destinatario / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 137,15 ICMS Destino: R$ 7,35 (20,00 % em 2019) / Tributo aproximado: R$ 63,62 Federal R$ 29,83 Estadual Fonte: IBPT /

DANFEWEB® - WWW.DANFEWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALTENAS-MG/05.194.502/0001-04

Ag./Cód. Beneficiário
0168-6/121660

Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL TACERES

Nosso Número
28166380000257722

Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/03/2025	3856/01NHE	R$	1.123,00

Recebi(emos) o bloqueto de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02816.638007 00257.722173 6 10770000112300

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto em mbb.com.br

Vencimento
10/03/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALTENAS-MG/05.194.502/0001-04

Agência / Código Beneficiário
0168-6/121660-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
10/02/2025	3856/01NHE	R$	N	10/02/2025

Nosso Número
28166380000257722

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	

Valor do Documento
1.123,00

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês
Após o vencimento será cobrado 2% de multa
Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,37
Juros de multa (2%): R$22,46

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL TACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135902 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0006-70

Recebi(emos) o bloqueto

Recebi do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02816.638007 00257.722173 6 10770000112300

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto em mbb.com.br

Vencimento
10/03/25

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700/ALTENAS-MG/05.194.502/0001-04

Agência / Código Beneficiário
0168-6/121660-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
10/02/25	3856/01NHE	R$	N	10/02/2025

Nosso Número
28166380000257722

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	

Valor do Documento
1.123,00

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês
Após o vencimento será cobrado 2% de multa
Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,37
Juros de multa (2%): R$22,46

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL TACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135902 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00013805
CNPJ: 29.505.759/0006-70

Pagável / Available

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Jucinéia Vieira
Administrativo

Cotação Nº 1188130

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	20/04/2024 16:16
Data de vencimento:	07/04/2024 00:00
Título:	1/3 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA RIBEIRO VIEIRA
Telefone:	(11) 4616-9137
Email:	[illegible]
Condições:	FATURAR NO BOLETO 28 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 107/2024/SMS de 08 de março de 2024. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 2024/0007 DA O.S. Maria Isabel Instituto de Saúde Organização Social Ltda. RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL VAGNER CNPJ 29.965.769/0003-70 CASO PARA INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SAYDE NAIL: FARMACIA.JPANIRASSOL@GMAIL.COM OU [illegible] MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SEMPRE ATUALIZAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO SE DESTAQUE, NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.965.769/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR HELIO MARIA PAES, 2020 - SANTA CASA, Mogi-Mirim - SP - CEP: 13805-002

9

ALFALAGOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	[illegible]	I.E.:	115.169.241.00-50
Telefone:	(35) 3701-2453	Email:	televendas@alfalagos.com.br
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Validade da proposta:	07/04/2024	Prazo de entrega:	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	Condições de pagamento:	28 ddl
Frete:	CIF - Custo: Seguro: Risco: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13542	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	ANLODIPINO EVOLUPHAR BLISTER PROINFARMA	30 comp. c/ 30,0	90 COMPRIMIDOS	R$ 0,0[illegible]	R$ 1,845	10/04/2024 09:59	-
13425	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL CONFORT MAIS - MAXI (TAMANHO G)	M [illegible]	30 UNS	R$ 1,710	R$ [illegible]	10/04/2024 09:59	-
13726	LOCAO CREME A BASE DE AZUL + VITAMINA E (DEXPANTENOL) 20GR	AG DRAGOSLOG COLOCOPS 20GR - HUMATROVIN A FARMOPHARMA	[illegible]	5 FRASCOS	R$ 4,7[illegible]	R$ 21,352[illegible]	10/04/2024 09:59	-
13639	SERINGA DESCARTAVEL SEM AGULHA E COM TAMPA LOCK	SERINGA DESCARTAVEL SEM AGULHA E COM TAMPA LOCK	[illegible]	3000 UNS	R$ 0,[illegible]	R$ 1.004,00	10/04/2024 09:59	-

Subtotal

Subtotal R$ 1.122,99356

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	ANLODIPINO 5MG (BESILATO) COMPRIMIDO	ALFALAGOS LTDA	[illegible]	Acesso Medicamentos
		R$ 0,02050	R$ 0,0273[illegible]	R$ 0,02750
	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	DROGMED COMERCIAL	ALFALAGOS LTDA	[illegible]
		R$ 1,57000	R$ 1,71600	R$ 1,82400
		Não atende o faturamento mínimo	Sem Justificativa	

Jucineia Vieira
Adm. Administrativo

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Daniella Pirana Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maria Regina [illegible]
Farmacêutica
CRF-SP [illegible]

https://www.aplicativocotacao.com.br

LIDAC QUEDBA A BASE DE A.G.E. VITE (DERSAN) 220KL	ALFALAGOS LTDA R$ 4.2*.050 Sem Justificativa	MED CENTER R$ 4.22450	ATMA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 5.7[illegible]
SERINGA DESCARTAVEL PVL SEM AGULHA HOSPITALAR	PRIMEIRO HOSPITALAR R$ 3.17[illegible] Não consta documento técnico	ALFALAGOS LTDA R$ 3.12[illegible]	SUPERMED R$ 3.12740

Maria Isabella Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82352

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.785.541-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.194.502/0004-67

Razão Social: ALFALAGOS LTDA

Endereço: R 15 DE NOVEMBRO 1961 LOTE 10 A QUADRA 1 / CONDOMINIO INDUSTRI / NOVA ODESSA / SP / 13385-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032702191202024577

Informação obtida em 09/04/2025 09:45:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ALFALAGOS LTDA.
CNPJ: 05.194.502/0001-14

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:43:49 do dia 09/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2025.
Código de controle da certidão: **EFC4.B35E.F9AD.E4B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Minas Gerais
MUNICIPIO DE ALFENAS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 09/04/2025 09h56min

Número	Validade
4739	08/07/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ALFALAGOS LTDA CNPJ: 05194502000114

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWATLV9LCWMCQBL1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.alfenas.mg.gov.br

Alfenas (MG), 09 de Abril de 2025

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081409684067462200560001110770000034061
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.913
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 340,61
VALOR COBRADO 340,61
==========
NR.AUTENTICACAO A.93D.D2C.C68.75B.376
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT.MEDHOSP. LTDA

RUA GIANELLO BONFIM, 80

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000164716
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1647 1618 7569 0674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256960271421 10/04/2025 15:19:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB
[illegible]

CNPJ
19.571.984/0001-14

ORDEM DE COMPRA

INSCRIÇÃO SOCIAL

INSTITUTO DE SAUDE E ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES

OPACIT
29.626.759/0001-70

DATA DE EMISSÃO
10/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELISEU MACIAPARA 2120

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
19.215-002

DATA ENTRADA/SAÍDA
10/04/2025

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

FONE/FAX
[illegible]

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:30:00

FATURA

[illegible]
10/05/2025
642,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
642,01	40,57	0,00	0,00	640,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	642,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
[illegible] AGENCIA VENCIDO DE TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.279.345/0004-00

ENDEREÇO
RUA NASCIMENTO CAMPO D'ALVARENGA 2203

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
271-195/00-114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	SONDA NELATON LATEX 2 VIAS 20 FR 35-40CM C/10 MEDIX BRASIL PROD HOSP ODONT LTDA LOT [illegible] E: 2452725 VALID: 30/05/2029	90185921 00	0108	CX	1,00	16,62000000	16,62	16,62	0,23	0,0012	00%	0,00%
[illegible]	SONDA URETRAL DESCARTAVEL TIPO FOLEY 2 VIAS 20FR 15CC LATEX - MEDIX BRASIL PROD HOSP ODONT LTDA LOTE 243 05/ VALID: 30/06/2029	90183929 00	0108	CX	10,00	0,55130000	5,51	5,51	0,07	0,0012	00%	0,00%
6012	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ CX C/ 50 FA + DILUENTE + FLUIDATARVA LABORATORIOS S.A LO: 11 VALID: 06/01/2027	30049012 00	0108	CX	1,00	510,48000000	510,18	510,48	39,97	0,0012	00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
faturacao@astrafarma.com.br
TELEFONE (35) 99271-6556

MEDICAMENTOS
MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais ou bens fornecidos discriminados nesta Nota Fiscal foram conferidos e recebidos em 10/04/2025

Mario Isabel Gobernatis
FARMACÊUTICO
CRF-SP 42952

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Observação do cliente(s) hospital(ais) clínica(s) laboratório(s) Órgão(s) da Administração Pública encaminhar local. Para devoluções. Favor entrar em contato pelo e-mail devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em caso de atraso a Astra fará o pagamento da parcela, para fins de bloqueio, tornando-se por escolha para o não cumprimento deste dia e até 5(cinco) dias úteis após a devolução dos itens impeditivos de posterior devolução (Sonda/SEPC, e Portaria 1.011) o diploma compondo a seu valor integral. CLIENTE 035036 / PEDIDO DE VENDA 18.329 / VENDEDORA: LEONARDA SILVA / PEDIDO CLIENTE: / CITAÇÃO 0198122 CONTRATO DE CESSÃO Nº 202 / DE 04 DE MAIO DE 2023 / CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 029/2021, PROCESSO Nº 233.2020 DA SECRETARIA DE SAÚDE DE MIRANDÓPOLIS / INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACIENTES Vendedores destinados a Consumidor ou Órgão Público. Valor do IPI Aliquota ou Isento de Contribuinte ou Produtor - ICMS da UF de destino: RF - Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0,46 Valor do ICMS Substituição para o UF do remetente: R$ 0,

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN 28.785.541-

1000

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.756/0003-70

Recebido Por

Data: / /

Vencimento: 10/05/2025
Valor Título: 340,61
Nosso Número: 109/00140968-4
Número Documento: 0164716
Código Beneficiário: 0676/22005-6

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37556-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)3422-5036 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador
025006-01 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.756/0003-70

Vencimento
10/05/2025

Linha Digitável
34191.09008 14096.840674 62200.560001 1 10770000034061

Código Beneficiário
0676/22005-6

Data Documento	Número Documento		Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	0164716		DM	N	10/04/2025	109/00140968-4
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor Documento
	109	R$			0,00	340,61

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
MORA DIARIA DE 0,033
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 14096.840674 62200.560001 1 10770000034061**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ
Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Vencimento
10/05/2025
Código Beneficiário
0676/22005-6

Data Documento	Número Documento		Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	0164716		DM	N	10/04/2025	109/00140968-4
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor Documento
	109	R$			0,00	340,61

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (025006-01)
AVENIDA DOUTOR E. FER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
CEP: 15135-002 - MIRASSOL / SP
CNPJ: 29.505.756/0003-70

Gerente Administrativo

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Cotação Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 16:55
Data de vencimento: 07/04/2025 09:30
Título: 173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINÉIA REGINA GIVOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-9797
Email: juliaferreiramassoli@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023 9. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 2279/2022. D.A. O.S.C. Interessado SP Instituto de Saúde Organização Social Ferreira. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 25.535.759/0003-71. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NAO SERA ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIA.FRANCAESCOLA@GMAIL.COM OU TEL 17 99733006 MARIA ISABELA NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E APÓS PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.535.759/0006-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIGER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-000

8

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 13.571.984/0001-14 — I.E.: 110.327.900.798
Telefone: (35) 3425-0352 — Email: payara@astrafarma.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 12/04/2025 — Prazo de entrega: 1 dia após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 400,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13645	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	EUROFARMA LABORATORIOS S/A	Unidade c/ 50,0	150 FAR2000005	R$ 5,9295	R$ 948,64	10/04/2025 09:59	-
13467	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,5	LIFOX BRASIL PROD. HOSP. E CONVT LTDA	Unidade c/ 50,0	100 PARES	R$ 1,052	R$ 105,20	10/04/2025 09:59	-
13468	MONONYLON 3-0 45CM CIAG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	TECNOFIO SUTURAS COMPANY	Unidade c/ 24,0	72 UNS	R$ 1,3225	R$ 95,22	10/04/2025 09:59	-
13572	SONDA FOLEY N 20 - 2 VIAS	MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E CONVT LTDA	Unidade c/ 10,0	10 UNS	R$ 1,9625	R$ 19,63	10/04/2025 09:59	-
13569	SONDA URETRAL N 16	MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E CONVT LTDA	Unidade c/ 50,0	10 UNS	R$ 0,55	R$ 5,50	10/04/2025 09:59	-

Subtotal

Subtotal: R$ 1.174,98100

Maria Isabel C. Barbosa
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82552

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	ASTRA FARMA	VEDOVE - SP	Acesso Medicamentos
		R$ 5,9295	R$ 5,44000	R$ 6,57500
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,5	ASTRA FARMA	MEGLOVE / RS	BLUEFAX BRASIL
		R$ 1,05200	R$ 1,07500	R$ 1,16000
-	MONONYLON 3-0 45CM CIAG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	ASTRA FARMA	ATIVAMED CIRÚRGICA	-
		R$ 1,32250	R$ 1,87037	
-	SONDA FOLEY N 20 - 2 VIAS	ASTRA FARMA	SUPERMED	MED CENTER
		R$ 1,85210	R$ 1,95000	R$ 2,20000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativa
Fer: 29.735.541-7

Daniella Sierra
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maira Regina Silva
Farmacêutica
CRF-SP 88.[illegible]

https://www.sistemacoacoes.com.br

	BONDA UNIETRAL V 16	Acesso Medicamentos R$ 0,06000 Não exige faturamento mínimo	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 0,55000 Não exige faturamento mínimo	ASTRA FARMA R$ 0,55-00

Maria Isabel G. Bertoldi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42352

Sérgio Denizete Saviatis
Gerente Administrativo

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
[illegible]

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:57:47 do dia 05/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2025.
Código de controle da certidão: **A1FA.F6A7.A206.7BA0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.571.984/0001-14

Razão Social: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: R GERALDO DOS REIS 80 / ALA I / POUSO ALEGRE / MG / 37555-202

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040121321553523827

Informação obtida em 09/04/2025 10:27:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 13723/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**19119 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**	
CNPJ/CPF:	10.571.984/0001-14	
Endereço:	RUA GERALDO DOS REIS, 80	
Complemento:		
Bairro:	ALA I	Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
11/03/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão, de modo especial aqueles decorrentes de última ação nos termos da Lei Complementar 123 de 14-12-2006 (Simples Nacional), CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE, 11 de março de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 13:40:12 do dia 11/03/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-QUFIQTMRADZK-5

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080296184009328940700009110770000096610
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.914
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 966,10
VALOR COBRADO 966,10
==========
NR.AUTENTICACAO 7.85A.0EA.AB2.24E.B85
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizenberg, 1100 - Alves Dias - 09851-550
São Bernardo do Campo-SP
CNPJ: 03.847.693/0001-10

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 314724
Série 1

Chave de Acesso
3525.0305.8476.3000.0110.5500.1000.3147.2410.0565.7917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de Autorização de Uso: 135230003804960
Inscrição Estadual: 635.483.279.110
Inscrição Estadual do Substituto Tributário:
CNPJ: 03.847.693/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social		CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0001-70	10/04/2025
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
AV GUILHERME ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15.135-002	
Município	Fone / Fax	UF / Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída
MIRASSOL		SP ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

314724-A 10/05/2025 966,10									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	Dados Bancários
434965		1093	Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
661,06	172,57	0,00	0,00	966,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,71	966,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				24.246.316/0001-60
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
RUA WASHINGTON LUIZ 2XV 139	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
1				17,000	17,0000 1,287

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV TUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15.135-002
Município	UF	
MIRASSOL	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde.	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	IPI	ICMS
48346	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUVA PU ADESI Lote: 0463 01/03/2029 Fabr: 13/03/2024 Cod.Barra: 1010400 Bra345: F401900.9 ANVISA: 80241 GTIN: Dun:	30049069	500	5102	BOX	90,000	0,53000	56,97	56,97	9,44	0,00	0,00	28,49
48348	CURATIVO CIRURGICO 10 X 15 LUVA PU ADESI Lote: 0463 01/03/2029 Fabr: 13/03/2024 Cod.Barra: 1010400 Bra345: F401900.9 ANVISA: 80241 GTIN: Dun:	30059090	500	5102	BOX	1701,000	0,57000	969,57	969,57	160,66	0,00	0,00	484,79
52254	CATETER EPIDURAL 20G AG FRASCO UNIT RADIOPACO Lote: 4025403 Validade: 13/03/2029 Fabr: 13/03/2024 Cod.Barra: 11006 Bra345: ISENTO ANVISA: Dun:	30049049	500	5102	PRC	10,000	1,20900	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10

Informações Complementares
IE: 1196112 - Conforme Ficha(s) 1210/2025 de 24 de março de 2025; Convênio ICMS 100/97; Protocolo ICMS 42/2009; D.A. DCT Ministério da Saúde Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0001-70
Decreto 56.461/10, RICMS/SP ANEXO II, ART.1, INCISO XXIV DE ACORDO COM O CONVÊNIO ICMS 87/02 RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.009/2015 (NR)
Info Fiscal:
[illegible]

MEDICAMENTOS [illegible]

TERMOS MÉDICOS [illegible]

Reservado ao Fisco

Entrada Forneça
[illegible]
[illegible]

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

Mario Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICO
CRF-SP 42392

[illegible]

Juciléia Vieira
Adm. Administrativo
[illegible]

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02961.840093 28940.700009 1 10770000096610

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 10/05/2025

Beneficiário: SOMA/SP PROD HOSP LTDA — CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0092/00894870

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	314724- A	DMI	N	10/04/2025	109 / 00029618

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			966,10

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ... 0,04% AO DIA
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ... 2,00%

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC — CNPJ/CPF: 29.535.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: — CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02961.840093 28940.700009 1 10770000096610

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 10/05/2025

Beneficiário: SOMA/SP PROD HOSP LTDA — CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10
ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - 09.851-550 - ALVES DIAS - S BERNARDO DO CAMPO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0092/00894870

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	314724- A	DMI	N	10/04/2025	109 / 00029618

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			966,10

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ... 0,04% AO DIA
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ... 2,00%

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC — CNPJ/CPF: 29.535.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15.135-002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: — CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
OS: 28.185.541-7

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1198130

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	03/04/2025 16:56
Data de vencimento:	07/04/2025 09:00
Título:	170 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(11) 99767-9737
Email:	[illegible]
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão: n 12/2023 de 04 de maio de 2023. 2. Chamamento Público n 002/2022. Processo n 223/2022. DOU, D.O.E. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Planos: PAPAIOSOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 76.555.758/0001-79. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO (CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIAJPAMIRASOL@GMAIL.COM OU TEL 17 99700-8008 MARIA ISABEL. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE INCISO III. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.506.750/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR HEISSER MAGALHAES 2620 - SANTA ANA - Mirassol - SP - CEP: 15130-000

1

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do Fornecedor

CNPJ:	05.867.600/0001-10	I.E.:	638487579112
Telefone:	(11) 4122-4800	Email:	VENDAS.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Validade da proposta:	09/04/2025	Prazo de entrega:	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 750,00	Condições de pagamento:	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10650	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	BRASTERAPIC A	Caixa c/ 500	500 COMPRIMIDOS	R$ 0,01	R$ 5,00	10/04/2025 09:58	-
10002	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	ANFU	envelope c/ 1	100 UNS	R$ 0,53	R$ 53,00	10/04/2025 09:58	-
15744	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	EMS	caixa c/ 1	10 FRS	R$ 1,21	R$ 12,10	10/04/2025 09:59	APENAS CX COM 200UN. MUITA QUANTIDADE PARA NOSSO USO

Subtotal

Subtotal R$ 871,10000

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42362

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SOMASP	SUPERMED	ALFALAGOS LTDA
		R$ 0,01000	R$ 0,02400	R$ 0,02500
	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM	SOMASP	SUPERMED	RIOCLARENSE
		R$ 0,53000	R$ 0,54120	R$ 0,56610
		MED CENTER		
APENAS CX COM 200UN. MUITA QUANTIDADE PARA NOSSO USO	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	R$ 0,89267	SOMASP	Acacio Medicamentos
		Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	R$ 1,21000	R$ 1,37500

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Farmacêutico
CRF-SP 99 [illegible]

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP [illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/04/2025 a 11/05/2025

Certificação Número: 2025041202541249299092

Informação obtida em 14/04/2025 09:43:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:15:20 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **1768.3C08.DFAF.E68A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DO TESOURO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Inscrição Mobiliária: 144.340-2

Contribuinte: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 5847630000110

O Departamento do Tesouro CERTIFICA: que a situação fiscal para a Inscrição Mobiliária supramencionada referente à **Taxa de Fiscalização de Funcionamento e/ou Publicidade e/ou Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**, **É REGULAR**, até a presente data.
Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar quaisquer dívidas provenientes de Tributos e Rendas Municipais, que venham a ser(em) constatado(s) em verificações futuras.

Certidão expedida na forma do Art. 340, da Lei Municipal Nº 1802, de 26 de dezembro de 1969 e Resolução SF nº 549, de 27 de fevereiro de 2015.

Certidão emitida às **12:42:55** **18/10/2024** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: 68MDLTP4N

Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças **http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100035365170310770000301211
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.915
NOSSO NUMERO 20805130000035365
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.012,11
VALOR COBRADO 3.012,11
==========
NR.AUTENTICACAO 5.19A.9CF.EEF.06B.028
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Eugênio Klabitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37553-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000607829
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0400 6749 2900 0140 5500 1000 6078 2914 1063 2725

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256486290197 TO 04/25 17:28:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
526949584O034

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DEST./REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(5349) - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ / CPF
29.595.759/0003-70

DATA EMISSÃO
10/04/2025

ENDEREÇO
AV DR ELIESES MAGALHAES, 2520

BAIRRO / DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15130-032

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/04/2025

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE / FAX
17/32423008

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:26:37

FATURA / DUPLICATA
001 10/05/2025 3.012,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.002,75	346,74	0,00	0,00	3.012,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.012,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADALITO CAMPO DAL , ORTO 2200	SUMARE	SP	671496090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		648256	75,388 Kg	75,388 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
07344(2)	APLIC DE PRESSAO ADT VELCRO P/OSSEO -		3	139	2	0481,0000	0,0000	109,03	109,03	0,00	0,00	0,00		4,00
80150016	[illegible]		2	203	UN		0,00		109,03	0,00				
07455(0)	EQUIPO MACROGTS (N) C/ PERF.MONT.S/P.C		3	139	Cx	26,2500	0,0000	2.625,00	2.625,00	0,00	315,00	0,00		12,00
80150016	REPUBLICA FABRICA/VAL 30/11/29 C/ 25 UN		0	203	PC		0,00		2.625,00	0,00				
07829(0)	URETRAL 08 - (CATETER) -		3	139	Un	0,4700	0,0000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00		12,00
80150016	[illegible]		2	203	UN		0,00		9,00	0,00				

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em __/__/__

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP A7352

Jucinéia Vieira
Auxiliar Administrativo
[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BOLETO
(D 1193:38Contrato de Gestao 1 121/2025 de 04 de Abil de 2025: S. Chagamento Publico 1 009/2022; Processo A 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto De Saude Organizacao Social Faceres. AGAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.595.759/0003-70.
Produtos Tributos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 648256
Volume Nº: 8,742336
Recbi: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES JUNTAMENTE COM PARCIAIS E IRREPLICAVEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 191.75

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0369-9/100001162	607829/01
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER	20805130000035365	10/05/2025
		3.012,11

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — 10/04/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
AVD BR 459, 0 - SP 326 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552496

10/04/2025	607829/01	DM	N	10/04/2025

		17	R$	X

Após 10/05/2025, cobrar Juros de 0,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

10/05/2025

0369-9/100001162-2

20805130000035365

3.012,11

5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERZ CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AV DR ELISEES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00035.365170 3 10770000301211

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — 10/05/2025

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
AVD BR 459, 0 - SP 326 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552496

10/04/2025	607829/01	DM	N	10/04/2025

		17	R$	X

Após 10/05/2025, cobrar Juros de 0,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

10/05/2025 — 0369-9/100001162-2 — 20805130000035365 — 3.012,11

5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERZ CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELISEES MAGALHAES, 2520 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo
Mat. 28.35.561-7

Cotação Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 16:53
Data de vencimento: 07/04/2025 06:59
Título: 1.01 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINÉIA REGINA GOMES VIEIRA
Telefone: (27) 98767-9737
Email: upafaceresantaisa@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER QUANTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Chamado de Gestão nº 121/2023 de 01 de março de 2023. 9. Chamamento Público nº 005/2022. Processo nº 223/2022. D.A. DOU, Marcos/SP e Lei nº de Saúde Organização Social Parceira. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACTERS - CNPJ 29.507.752/0000-70, CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-Mail: FARMACIA.PARAISSOL@GMAIL.COM OU TEL 27 32421026 MARIA SARTI. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.507.752/0005-30
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER VARGAS, 2520 - SANTA CASA - Marataízes - ES - CEP: 29345-302

7

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 08.674.909/0001-60
I.E.: 525040884[illegible]
Telefone: (35) 3449-1950
Email: [illegible]
Responsável:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: Verifique cuidadosamente as marcas, embalagens e demais observações especificadas na cotação. O estoque está sujeito a alterações sem aviso prévio. Não realizamos fracionamento de medicamentos. Somos cuidadosos com o CAFO. O cadastro está sujeito a análise de crédito, podendo haver revisão das condições de pagamento. Medicamentos termolábeis mantidos em temperatura ideal de 2°C a 8°C. Em caso de dúvidas, entre em contato pelo telefone (35) 3449-1950. Horário de atendimento: 07h às 18h.
Validade da proposta: 07/04/2025
Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 600,00
Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete. O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
3323	APARELHO DE PRESSAO OBESO	APAR DE PRESSAO AJ VELCRO PODIUM - PREMIUM	un c/ 1,0	2 UNS	R$ 84,915	R$ 169,83	10/04/2025 09:59	
15898	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L SLIP	EQUIPO MACROGTS INJ LAT FLEX COM FLIP - MEDIX	un c/ 25,0	3500 UNS	R$ 0,6084	R$ 2.002,90	10/04/2025 06:59	
13591	SONDA URETRAL N. 06	URETRAL 26 - CATETER - BIOFARMACE UTIC	un c/ 1,0	20 UNS	R$ 0,469	R$ 9,38	10/04/2025 09:58	

Subtotal

Subtotal R$ 3.012,11000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	APARELHO DE PRESSAO OBESO	MED CENTER R$ 84,91500 Sem Justificativa	SUPERMED R$ 101,27000	SUPERMED R$ 101,27000
	EQUIPO MACROGOTAS CAM. FLEXIVEL INJ LAT FILTRO DE AR L SLIP	PRIMEVED HOSPITALAR R$ 0,71000 Não atingiu fornecimento mínimo	MED CENTER R$ 0,60840	ATIVA MED CIRURGICA R$ 0,69520
	SONDA URETRAL N. 06	MED CENTER R$ 0,46900	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,50300	SUPERMED R$ 0,51120

Sônia Maria dos Santos
Gestora Administrativa

Jucinéia Vieira
Adm. Administrativo
Tel.: 98 725 5017

Daniella Stona Stoduto
Farmacêutica
CRF-ES 8919[illegible]

Maria Regina Stucchi
Farmacêutica
CRF-ES 8[illegible]

https://www.speedcotacoes.com.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: - ROD JUSCELINO K DE OLIVEIRA BR459 KM99 - / SANTA EDWIGES - RIB / POUSO ALEGRE / MG / 37552-484

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041108180070290890

Informação obtida em 17/04/2025 13:23:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1018

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:23:23 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **785B.CC58.4638.5AA7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 3596/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**2073600 - MED CENTER COMERCIAL LTDA**	
CNPJ/CPF:	00.874.929/0001-40	
Endereço:	RODOVIA JK (BR 459), 0	
Complemento:	KM 99 - GALPAO	
Bairro:	SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS M	Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
20/01/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão, de modo especial aqueles decorrentes de última ação nos termos da Lei Complementar 123 de 14-12-2006 (Simples Nacional), CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE, 20 de janeiro de 2025

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por ANA CLARA ORNELAS SANTOS - Certidão Emitida às 09:19:03 do dia 20/01/2025 - Código para Validação da certidão: WGT211201-17457-RIICUOSLZPTM-2

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400228518171210770000115865
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.916
NOSSO NUMERO 20902280000228518
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.158,65
VALOR COBRADO 1.158,65
==========
NR.AUTENTICACAO 7.840.CEC.CFF.37B.8E3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.452.058
SÉRIE 1
FOLHA 01

CHAVE DE ACESSO
4125 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4523 5911 0736 4602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250115260481 10/04/2025 11:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
301.28757-95

CNPJ
08.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0009-70	10/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15136-002	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		

FATURA/DUPLICATA
01 10/05/2025 R$ 1.158,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.158,65	139,04	0,00	0,00	380,47	1.158,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.158,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAF EXPRESS EIRELLI ME	0-Remetente (CIF)				03.059.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373 373	LONDRINA			PR	937.26152-26

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7.000				7.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2439	COLIRIO OXIBUPROCAINA CLORETO 0,4% 10ML LISTA 3 (C) (R) CRISTALIA cProdANVISA:0298047 PMC=0,00 Lote=500225 Qtd=6 Fab=04/12/2024 Val=04/12/2026 Cod Barras (ean): 7896575433571	30049099	003	6108	FR	5	19,57	97,85	97,85	11,74	12	31,40		
2439	PERFODO ECS ESPUMA GEL OFTAL SF22 RETANGULAR ADULTO COM 5338 PCT C 50 UN MED-X cProdANVISA:80804859 1049 PMC=0,00 Lote=210042025 Qtd=1LC Fab=05/09/2024 Val=30/09/2027 Cod Barras (EAN): 7898582376414	90019900	700	6109	PCT	30	9,84	981,00	804,00	16,38	12	324,42		
2439	SOLUCAO SALINA 0,9% +CLORANF 0,9%+CLORANFENICOL 0,5% RECEYCEL 100 ML SF FARMALATINO FARMA cProdANVISA:1029804930019 PMC=0,00 Lote=50017835 Qtd=6 Fab=07/08/2024 Val=07/08/2026 Cod Barras (EAN): 7898570432696	30043059	500	6108	FR	6	12,90	75,80	76,90	9,22	12	24,70		

Ajesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

FARMACÊUTICA
CRF-SP 82352

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Portaria CAT 5 operação interestadual com isenção de ICMS, conforme disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS UF destino: R$ 89,52 Valor FCP para a destino: R$ 5,03 Valor ICMS UF remetente: R$ 0,06.

MATERIAIS MÉDICOS

MEDICAMENTOS

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Valores totais do ICMS: desestado: DIFAL de UF destino: R$89,52
INSCRICAO AUXILIAR VC ESTADO DE SP DE Numero 616.017.650.115 O SPRENSADO OC
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GARE
PED.: 160094 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANESSA Conf: WILLIAN
PED DO Nº 119610 - CONTRATO DE GESTAO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO 2023; 3º
CHAVAMENTO PUBLICO Nº 009/2025 - PROCESSO Nº 223/2022 D A D.O.E. MIRASSOL/SP
INSTITUTO DE SAUDE ORGAN ZACAO SOCIAL FACERES
Valor dos Tributos R$ 380,47 (32,84%) Fonte: IBPT
PIS 0,00 NS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO II ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
7.126 2008 Produto(s) NT(s)
COFINS NS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000;

Sheila Cristina
Supervisor de Suprimentos
Gerente Administrativa

Luciéria Vieira
Aux. Administrativo
Fone: 98.035.541-7

Recibo de Entrega

Banco do Brasil 001-9 00190 00009 02090.228004 00228.518171 2 10770000115865

Beneficiário: LONDRICER COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: 10/05/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000228518	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
10/04/2025	452058/01	DM	N	10/04/2025	1.158,65

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ: 29.505.759/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 | SANTA CASA
15139002 MIRASSOL SP

Sacador / Avalista: | Código de Baixa:

Autenticação Mecânica: | Data de Entrega:

Recibo do Pagador

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00228.518171 2 10770000115865

Beneficiário: LONDRICER COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Sacador Avalista: | Vencimento: 10/05/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000228518	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
10/04/2025	452058/01	DM	N	10/04/2025	1.158,65

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | CNPJ: 29.505.759/0003-70

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00228.518171 2 10770000115865

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO** | Vencimento: **10/05/2025**

Beneficiário: LONDRICER COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA | CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92 | Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	452058/01	DM	N	10/04/2025	20902280000228518

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.158,65

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | (-) Descontos/Abatimentos

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 3,09

(+) Mora/Multa

PSTF BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
15139002 MIRASSOL SP

CNPJ: 29.505.759/0003-70
SANTA CASA

Sacador / Avalista: | CNPJ: | Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo

Cotação
Nº 1198130

Categoria:	Materiais Diversos e Medicamentos
Data de lançamento:	10/04/2025 16:26
Data de vencimento:	10/04/2025 09:00
Título:	178 - ANATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SOARES VIEIRA
Telefone:	(**) 99757-9737
Email:	upafaceresmrosso@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER DEVIDAMENTE CADASTRADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 127/2021 de 04 de maio de 2021, 3º Chamamento Público nº 003/2022. Processo nº 2202/22 DA SOCIEDADE Vinculo(SIS Instituto de Saúde Organização Social Paraná. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PARANA - CNPJ: 29.905.758/0003-70. CASO EXISTAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/VATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKYPE,E-mail - FARMACIA.FAVIRASSO@GMAIL.COM OU TEL: (**) 99928-8838 MARIA ISABEL VAC TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ do faturamento:	29.905.758/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR F. ESPERANÇA, 2920 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130000

16

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	03.329.240/0001-92	I.E.:	90.2875-795
Telefone:	(43) 3373-3400	Email:	gustavo@londricir.com.br
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Validade da proposta:	10/04/2025	Prazo de entrega:	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 750,00	Condições de pagamento:	30 dias
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete o fornecedor é responsável pelos custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1424	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA + MONOIDRATO DE SULFATO DE LISTERIL-OXINEST	CRISTALIA	Unidade c/ 1,0	5 FRS	R$ 19,57	R$ 97,85	10/04/2025 08:59	
13990	ELETRODO PARA MONITORACAO (ECG)	MEDIX	Unidade c/ 50,0	5000 UNS	R$ 0,1954	R$ 964,00	10/04/2025 09:59	
13758	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFENICOL OFTALMO - EPTEZAN	LATINOFARMA	Unidade c/ 1,0	8 UDS	R$ 12,60	R$ 78,80	10/04/2025 09:45	

Subtotal

Subtotal R$ 1.159,65000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CLORIDR. DE OXIBUPROCAINA + MONOIDR. SO. OFTAL. ESTER L-OXINEST	LONDRICIR R$ 19,57000	ASTRA PHARMA R$ 21,41000	FARMACEUTICAS CONSERCAL R$ 25,64100
	ELETRODO PARA MONITORACAO (ECG)	LONDRICIR R$ 0,19680	SAN DANIELI HOSPITALAR R$ 0,19800	MEDLINE / RS R$ 0,20020
	RETINOL+AMINOAC+METIONINA + CLORANFENICOL OFTALMO - EPTEZAN	LONDRICIR R$ 12,60000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 13,00000	MED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 13,79000

Solicitante
Cargo: Aux. Administrativo

Valdi Regina Stocki
Farmacêutica
CRF-SP 66.281

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
C.I. 28.725.541-3

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82.592

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.339.246/0001-92

Razão Social: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV TIRADENTES 7100 GALPAO 03 MOD 6 E 7 / JARDIM ROSICLER / LONDRINA / PR / 86072-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/04/2025 a 12/05/2025

Certificação Número: 2025041300320021415938

Informação obtida em 17/04/2025 13:15:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Fazenda
Diretoria de Arrecadação - Gerência de Pronto Atendimento

CERTIDÃO NEGATIVA UNIFICADA

N° 6510317 / 2025
Válida por 120 (cento e vinte) dias a contar da data da expedição

Certificamos que não existe débito vencido correspondente a Impostos, Taxas, Contribuição de Melhoria e Outros do **Cadastro Mobiliário, Contribuinte e Imobiliário**, bem como inexiste Dívida Ativa, com relação ao abaixo referido:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 00.339.246/0001-92

Fica reservado ao Município o direito de cobrar débitos que porventura venham a ser constatados em buscas, assim como de efetuar ou rever lançamentos sobre fatos geradores já ocorridos.

Finalidade da certidão: **DIREITO** (Licitação, Cadastro, Incentivo à Cultura e/ou Esporte, Financiamento, Inventário, Baixa, Transferência).

Londrina, 17 de abril de 2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.londrina.pr.gov.br>.

Dispensados carimbo e assinatura , conforme art. 3º do Decreto Nº 640/2015.

Código Validador
8TG#nG0NX0Yw

Modelo aprovado pela Portaria Nº 002/2015/GAB/SMF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.339.246/0001-92

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:10:51 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **6722.B964.CD1A.4619**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399927374250000000700013001011510770002996644
BENEFICIARIO:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
NOME FANTASIA:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
CNPJ: 59.855.742/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
CNPJ: 59.855.742/0001-41
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.917
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 29.966,44
VALOR COBRADO 29.966,44
==========
NR.AUTENTICACAO 5.828.16B.344.8ED.043
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
CEP: 15135-000 – Bairro JARDIM MARILU
Município: Mirassol - SP
E-mail: [illegible]
Fone: (17) 3426-8585

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
59.356.742/0008-18	----	24101

Número da NFS-e		
202500000005522		
Data do Serviço	Código Verificador	
02/05/2025	e89d44226	

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3249-8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/05/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520

Cidade	UF	Fone	CEP
Mirassol	SP	(17) 3242-1255	15135-002

Bairro
SANTA CASA

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
29.505.759/0003-73	27435	

Email
CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	470,95	PCC	1.384,74
INSS	-	Sis	-

VR. LÍQUIDO A PAGAR: 29.568,44

Vencimento: 09/05/2025

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social | CPF / CNPJ | Inscrição Municipal

Email | Fone | Cidade

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 223/2022 O.A. – D.C.L – Mirassol/SP - Instituto de Saúde – Organização Social Faceres Dados Bancários Banco Santander-AG:0091 - C/C 13000696-3	31.930,13	3.00	957,90	Não

Código do Serviço
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

QNPJ	Tx Juros	Dedução p/Multa	Dias	DF	P	PIS/PASEP	PIS/PASEP Retenção
0,00	207,90	0,00	0,00	0,00	0,00	207,54	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Total Outras Retenções	Valor Dedução/Abatimento
31.930,13	957,90	0,00	0,00	957,90	0,00

Valor Total da NFS-e	31.930,13	Valor Líquido da NFS-e	29.568,44

Informações Adicionais

Lei 12741/2012. Mun: R$958,92, Est. R$0,00; Fed: R$4284,60; Total Aprox: R$5.243,52. Fonte: IBPT
R.Retido: R$470,95
Retenções: COFINS R$ 957,90;PIS R$ 207,54;CSLL R$ 319,30;

Consulta realizada em 02/05/2025 às 09:39:12.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000005522e89d44226b5a655742000815

Recebemos(emos) de
LABORATORIO BIOMEDIC LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Data | Identificação e assinatura do recebedor

202500000005522 Número da NFS-e	Número do Controle do Município
Competência 02/05/2025	
NFS-e e89d44226	

Consulta realizada em 02/05/2025 às 09:39:43
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/05/2025

Beneficiário
LABORATORIO BIOMED C LTDA - 59.855.742/0001-41
RUA JUL 3257 - INTERLAGOS MOMO - CEP: 15309-670 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Código Beneficiário
0091 / 00827425

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2025	9522	DM	Não	06/05/2025	00000000130
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(=) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		29.966,44

Mensagem - Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
VALOR REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 9522

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE DE SAO JOSE DO RIO PRETO - 49.101.714/0001-70
AV DR SILVIO MARCONDES 2529
VILA SAO PEDRO - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15035-007

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santander 033-7

03399.92737.42500.000007.00013.001011.5.10770002996644

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/05/2025

Beneficiário
LABORATORIO BIOMED C LTDA - 59.855.742/0001-41
RUA JUL 3257 - INTERLAGOS MOMO - CEP: 15309-670 - VOTUPORANGA - SP

Agência / Código Beneficiário
0091 / 00827425

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2025	9522	DM	Não	06/05/2025	00000000130
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(=) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		29.966,44

Mensagem - Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
VALOR REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 9522

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE DE SAO JOSE DO RIO PRETO - 49.101.714/0001-70
AV DR SILVIO MARCONDES 2529
VILA SAO PEDRO - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15035-007

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.
CNPJ: 59.855.742/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:22:03 do dia 17/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2025.
Código de controle da certidão: **662D.317F.CEA4.5053**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 / 217409

Contribuinte: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Localização.: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736
JD. MARILU - Mirassol - SP CEP: 15135090

CPF/CNPJ.: 59.855.742/0008-18

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 03 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 346028920346028

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 59.855.742/0008-18

Razão Social: LABORATORIO BIOMEDIC LTDA

Endereço: RUA CARLOS MEDEIROS DORIA 2736 / JARDIM MARILU / MIRASSOL / SP / 15135-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043019440435508115

Informação obtida em 12/05/2025 14:44:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399043444800000000944558401012510760000235888
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 50.918
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.358,88
VALOR COBRADO 2.358,88
==========
NR.AUTENTICACAO E.2F4.117.762.261.F42
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARIS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001.281.035
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARIS SA

RUA [illegible]
SÃO PAULO - SP
Fone/Fax: [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 001.281.035
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4926 0407 7522 3600 0123 5500 1001 2136 3511 8484 2030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA VENDAS DE MERCADORIA VENDAS DENTRO ESTADO	349260 08/07/2026 15:04:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
[illegible]	9210124131 [illegible]	07.522.360/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (ACERBS	29.979.036/0040-50	17/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR SILVEIRA MAGALHAES 2520	SANTA CASA	29115-010	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
SERRA/ES	[illegible]	ES		

FATURA

[illegible]
09/05/2026
2.258,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.258,98	271,08	0,00	0,00	2.258,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.258,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				03.[illegible]/0001-[illegible]

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR. JOSE STEDANO 854	CARIPUNAS	ES	[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			5,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01354	CIMENTO NAO RENOVAVEL SMI 100 AMPOLAS POR CAIXA + PROVA LT LOTE: 24 [illegible] - DEAD REGISTRO: ISENTO 21.JUN.26 - QUIM. 780 [illegible] - BELA SL [illegible] FA BRIGANTE FITOFARMACEUTICA FITOFARMACIA E FARMACIA EDA	30049062	060	5102	AMP	270,0000	0,8367	225,90	225,90	24,40	0,00	12,0000	0,0000
1.792	CLORHEXIDINA 0,5% COM ALCOOL SOL. ALCOOLICA C/ 20 ML QUIMICA 470 EX LOTE: 2509057 - VT PARA [illegible] - VT VALE) [illegible] - QUIM. 2837 [illegible] - REG. M.S [illegible] - FAR BRIGANTE INDUSTRIA FARM. AGETTICA RIOQUIMICA LTD	30049047	000	6.06	FR	10,0000	1,4367	14,37	14,37	1,56	0,00	2,0000	0,0000

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

Maria Isabel G. Bernardes
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
36.7800	MEDICAMENTOS [illegible]		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAIS MÉDICOS [illegible]

Pedido: 242000 (4997101)
Vendedor: DIANA FERREIRA DE APOLO (1980) - Contrato: [illegible] de 25
Referência: 2023 - Orçamento: [illegible] - Publicado em 6/6/2023 - Processo: 2023/2025 ILA
DOU: Vigilância/MP Instituto de Saúde - Organização Social Acerbs Local
Endereço: AVENIDA DOUTOR FLIGUER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - Natural - ES - CEP: 15125902 Protocolo: 8264[illegible] Nome: Assistência do Clínicas, RS 567,05
[illegible] Fone: [illegible] Valor do Substituto ao Fundo de Cotação - Cotação -
ICMS da UF de destino: 7% 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino:
R$ 180,25 Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Sonia [illegible] Simone
Gerente Administrativa

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSP ITALARES SA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000218635
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0407 7522 2600 0123 5500 1001 2116 3511 8484 2030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. VENDA DE MERCADORIA VENDAS DE MERC. ADQUIR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
[illegible]

CNPJ/CPF
[illegible]

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01709	COMPLEXO B 2ML JNJ AMP HYPOFARMA HYPOFARMA IB LOTE: 2400581 - DT.FAB [illegible]	30049013	000	6102	AMP	200,0000	0,5396	107,92	107,92	19,43	0,00	18,00%	0,00%
10649	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5 ML (10) AMP IM/IV (CX C/ [illegible] HIPOFARMA	30039039	060	6102	AMP	1.000,0000	0,9471	947,10	947,10	170,48	0,00	18,00%	0,00%
14026	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 PARA VAPOR RIO [illegible] ABR: 07-11-25 DT.VALI [illegible] - REG.M [illegible] FABRICANTE: 3M Do BRASIL LTDA	38220090	000	6102	UN	100,0000	0,9000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00%	0,00%
10730	MEDIPAQUE CURATIVO P/ [illegible] CONT. 5MG IBUMPA CROST ALBA DESCARTE LOTE: 2402184 - DT.FAB: [illegible] - DT.VALID [illegible] - QTDE.: 189 6079 61926 REG.M [illegible] FABRICANTE: CRISTALIA PRO D. QUIMICOS FARMACEUTICA	30059090	500	6102	UN	50,0000	0,8248	41,24	41,24	7,42	0,00	18,00%	0,00%
14033	SONDA URETRAL N.10 C/20 HIDRAS [illegible] LOTE: 5935 DT.FABR.: 3 [illegible] - DT.VALIDE: 10 [illegible] - QTDE.: 756558 [illegible] - REG.M.S [illegible] - FABRIC [illegible] ANTEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183919	000	5.06	UN	20,0000	0,8100	16,20	16,20	2,91	0,00	18,00%	0,00%

Atesto que as mercadorias e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

Maria Isabel G. Bernardes
[illegible]

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Gerente Administrativo

Auditoria Visto
Auxiliar de Enfermagem
COREN 32.765.543-
[illegible]

Aviso de Liv

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (060347)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
09/05/2025	00271635	R$	2.358,88

Agência Cód. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Número: 000000044558-4

Recebimento e Baixa pelo Sacado
Data / Assinatura

Recibo do Pagador

Santander **033-7** 03399.04344 48000.000009 44558.401012 5 10760000235888

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 09/05/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO VILLE 2400 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agência/Código Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/04/2025	00271635	DM	N	11/04/2025	000000044558-4

Uso do Banco | Carteira: 102 | Moeda: R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento: 2.358,88

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Taxa bancária: R$ 6,00

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

"Sujeito a SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido"
Cobrar Juros de 0,33% ao dia após o vencimento

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (060347) 29.505.753/0001-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15135-002

Sacador/Avalista

Santander **033-7** 03399.04344 48000.000009 44558.401012 5 10760000235888

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 09/05/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO VILLE 2400 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agência/Código Beneficiário: 1163/434480

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/04/2025	00271635	DM	N	11/04/2025	000000044558-4

Uso do Banco | Carteira: 102 | Moeda: R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento: 2.358,88

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Taxa bancária: R$ 6,00

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

"Sujeito a SERASA e/ou CARTÓRIO no 3º dia de vencido"
Cobrar Juros de 0,33% ao dia após o vencimento

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (060347) 29.505.753/0001-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
MIRASSOL - SP
15135-002

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Assinatura do Sacado

Gerente Administrativo

16.04.25

Cotação Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 09/04/2025 16:56
Data de vencimento: 17/04/2025 06:00
Título: 131 - MATERNAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (17) 98737-9737
Email: cpafrcoreginasaude2@gmail.com
Condições: FATURAR NO MÍNIMO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 12/2022 de 24 de maio de 2023. 3. Chamamento Público n 03/2022. Processo n 22.0.2.009 D.A.U.C.I. Nível ISP Instituto de Saúde Organização Social Paceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACERES - CNPJ 29.605.758/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTEJAM NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKYPE E-MAIL FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 981287708 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E SEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO POR FAVOR SE ATENTAR AS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.605.758/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR FLORES MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Vinhedo - SP - CEP: 13280-302

6

MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES - RS

Dados do fornecedor

CNPJ: 07.752.236/0001-23
Tel.:
Telefone: (51) 3718-7900
Email: cmacruz@medilar.com.br
Responsável:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: Diana Fonseca 51 3718-7900 E-mail e Skype: vendas06@medilar.com.br Whatsapp (51) 37187500 ATENÇÃO: Produtos sujeito a retirada do fornecedor e do cotação. Em caso de dúvidas favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis após compra! Condição de pagamento não pode ser negociada! HORÁRIO DE CORTE: 21h - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: 1 DIA PARA LUVAS OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE: 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Validade da proposta: 13/04/2025
Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00
Condições de pagamento: 28 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Conferido em	Observação do produto
13012	CLORIDRINA 10MG/ML 5ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST HYPODERMIA E FARM LTDA	ampola c/ 100,0	300 AMPOLAS	R$ 0,9467	R$ 284,01	10/04/2025 09:59	—
13670	CLORIDRATO SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	frasco c/ 1,0	30 FRASCOS	R$ 1,4833	R$ 44,50	10/04/2025 09:59	—
13675	COMPLEXO B HIDROXITRIPTOFANO 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA INST HYPODERMIA E FARM LTDA	ampola c/ 100,0	700 AMPOLAS	R$ 0,9235	R$ 647,16	10/04/2025 09:59	—
13680	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	HYPOFARMA INST HYPODERMIA E FARM LTDA	ampola c/ 5,0	1500 AMPOLAS	R$ 0,7471	R$ 1.120,65	10/04/2025 09:59	—
13681	DIPIRONA NOVALGINA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	LABORATORIO TELICO BRASILEIRO SA	ampola c/ 100,0	400 AMPOLAS	R$ 0,8977	R$ 359,08	10/04/2025 09:59	
13749	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ampola c/ 100,0	100 AMPOLAS	R$ 2,0707	R$ 207,07	10/04/2025 09:59	
13838	INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR COMPLEX STERIGAGE 10/30	MULTIFRASIL LTDA	unidade c/ 100,0	100 UNS	R$ 0,9852	R$ 98,52	10/04/2025 09:59	—
13784	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC LTDA	ampola c/ 10,0	10 AMPOLAS	R$ 14,2583	R$ 142,583	10/04/2025 09:59	—
13803	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL	CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC. LTDA	frasco-ampola c/ 10,0	10 AMPOLAS	R$ 8,5685	R$ 85,685	10/04/2025 09:59	—

Gerente Administrativa

Dra. Helena A. Sachet
Farmacêutica

Marco Aurélio G. Bernardi
FARMACÊUTICO

10587	SONDA URETRAL N. 12	BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Unidade	20,0	20 UNS	R$ 0,518	R$ 10,36	10/04/2025 09:59

Subtotal

Subtotal R$ 2.874,71300

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML INJETAVEL	MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,90000	MEDLIVE / RS R$ 0,94670	MEDLIVE - SP R$ 0,85000
		Não atingiu fator mínimo		
-	CLORIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 100ML	MEDLIVE / RS R$ 1,46850	SOMA/SP R$ 1,30000	HDL HOSPITALAR LTDA R$ 1,52000
-	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) 2ML INJETAVEL	MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,87500	MEDLIVE / RS R$ 0,93980	MEDLIVE - SP R$ 0,84000
		Não atingiu fator mínimo		
-	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (10MG) INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,74710	MEDLIVE - SP R$ 0,76000	ELLO DISTRIB. CAO LTDA - SP R$ 0,84000
-	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IV INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,56700	MCM PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,70,500	MEDLIVE - SP R$ 0,77000
-	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 2,07070	MEDLIVE - SP R$ 2,08000	SUPERMED R$ 2,22240
-	INTERNADOR QUIMICO PARA VAPCP COMPLY (ESTERILIZACAO) 12400	MEDLIVE / RS R$ 0,99920	MEDLIVE - SP R$ 1,01900	RIOCLARENSE R$ 1,34520
-	METOPROLOL TARTARATO 5MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 14,25830	MEDLIVE - SP R$ 14,26000	SUPERMED R$ 15,36000
-	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 8,56850	MEDLIVE - SP R$ 8,58000	RIOCLARENSE R$ 9,75120
	SONDA URETRAL N. 12	Acacia Medicamentos R$ 0,48750	MEDLIVE / RS R$ 0,51500	PRIMEPHARMA HOSPITALAR R$ 0,52200
		Não atingiu fator mínimo		

Gerente Administrativo

Mario Jackel G. Bezerra
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.752.236/0001-23
Razão Social: MEDILAR IMP DISTR PROD MED HOSPIT SA
Endereço: - RUA ERNESTO WILD 2460 - / - / VERA CRUZ / RS / 96880-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/04/2025 a 09/05/2025

Certificação Número: 2025041006021353753428

Informação obtida em 17/04/2025 12:15:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A
CNPJ: 07.752.236/0001-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:10:29 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/05/2025.
Código de controle da certidão: **2694.6CBA.7C04.97CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1908228 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 07.752.236/

Contribuinte: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A

Liberação: 11/11/2024

Validade: 10/05/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:59:10 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 58482DD6

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:47:34
011100111 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.111.000.032.966
VALOR TOTAL 6.943,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZI
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 32.966-5
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3E0.A05.814.BEE.4A2

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
RUA PADRE ERNESTO 2584 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP: 15130-000 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: [illegible]
Fone: (17) 3305-3030
CNPJ / CPF: 19.483.260/0001-29 | Inscrição Estadual: [illegible] | Inscrição Municipal: [illegible]

Número da NFS-e: **202500000000200**

Data do Serviço	Código Verificador
06/05/2025	864f736f5

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3243-6146 - mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exig. Isenção ISS	Tributado no Município
06/05/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1285 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27436 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRF	110,97	PCC	366,02
INSS	-	ISS	-
VALOR LÍQUIDO A PAGAR:	6.943,02		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal:
E-mail: | Fone: | Cidade:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR RETIDO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025 PELO DR. GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI: 06 PLANTÕES DE 12 HORAS = 60 HORAS TOTAL DIAS DOS PLANTÕES DE 12 HORAS: 05, 06, 19, 26 E 27 - DAS 07H ÀS 19H CONTRATO DE GESTÃO Nº 12**/2025 DE 04 DE MAIO DE 2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 2025/0002, PROCESSO Nº 2025/0022 D.A. – D.C.L. – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1111-2 / CONTA: 32995-5 DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES OU CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (7,14%) FONTE IBPT	7.398,00	1,00	221,94	NÃo

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e Biomedicina
Código NBS:

IRRF	COFINS	COFINS Importação	CSLL	INSS	PIS	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	221,94	0,00	0,00	0,00	0,00	48,09	0,00

Valor Total da Nota	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Retido	Valor Total de Deduções	Valor Dedução Obrigatória
7.398,00	221,94	1,00	0,00	221,94	0,00

Valor Total da NFS-e: 7.398,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 6.943,02

Informações Adicionais:

Lei 12741/2012: Mun: R$240,44 Est: R$0,00 Fed: R$396,03 Total Aprox: R$ 636,47 Fonte: IBPT
IR Retido: R$ 110,97
Retenções: COFINS R$ 221,94 PIS R$ 48,09 CSLL R$ 0,00.

Consulta realizada em 06/05/2025 as 16:31:40.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

2026000000000200CB5417381519483300000128

Página 1

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
RUA PADRE ERNESTO 2554 - ENDEREÇO P/CORRESPONDENCIA
CEP 19130-000 Bairo CENTRO
Município Mirassol - SP
E-mail: sgcelenc@fiscaconsultoria.com.br
Fone: (17) 3305-1030
CNPJ / CPF 15.453.383/0001-29 Inscrição Estadual --- Inscrição Municipal 16666

Número da NFS-e
202500000000200

Data do Serviço
06/05/2025

Código Verificador
864f736f5

Recebi(emos) de
GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

__/__/__
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
Competência
06/05/2025
NFS-e
864f736f5

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/05/2025 às 16:31:40.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI				
Empresa:		Gustavo Da Silveira Guizilini Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		60	R$	7.398,00

06 / 05 / 25

Data

GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI

Marcela Zoccoli
Assist. Administrativa
RG: 32.551.993-2

Sônia Dorneles Ramos
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.463.380/0001-29

Razão Social: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI

Endereço: R PADRE ERNESTO 2584 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050221012130742190

Informação obtida em 06/05/2025 16:34:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA
CNPJ: 19.463.380/0001-29

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:08:34 do dia 06/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2025.
Código de controle da certidão: **84A6.A88F.6059.A5CC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 9027

Contribuinte: GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI LTDA

Localização.: RUA PADRE ERNESTO 2584 ENDEREÇO P/CORRESPON
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ.: 19.463.380/0001-29

Requerente.: RISSI CONTABILIDADE

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 05/02/2025 **Data de Validade.:** 04/08/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	7	0	1	07/04/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	2	05/05/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 563,89

Mirassol, 05 de Fevereiro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro 2 Nr. Cadastro 186660

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 304073688304073

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:47:33
011100111 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.666.000.032.615
VALOR TOTAL 2.219,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANY A B SIMIONI
AGENCIA: 0666-1 CONTA: 32.615-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO A.95C.E4F.9B4.CE2.EFF

MUNICÍPIO DE SANTA RITA D'OESTE-SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)

Número da NFS-e	Competência	Código de Verificação da NFS-e
114	06/05/2025	9B8D46A8

Data e Hora da Emissão da NFS-e: 06/05/2025 15:51:59

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:

Razão Social: A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA

CPF/CNPJ: 47.507.502/0001-04

Inscrição Municipal: 00114

Inscrição Estadual:

Telefone:

E-mail:

Endereço: RUA ELIRPEDES PEREIRA DA SILVA

Número: 261

Complemento:

Bairro: CENTRO

Cidade: SANTA RITA D'OESTE-SP

CEP: 15780-000

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACFRS

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

NIF:

Endereço: AV. DR ELIESER MAGALHÃES

Número: 2520

Complemento:

Bairro: SANTA CASA

CEP: 16130-002

Cidade: MIRASSOL-SP

Telefone(s):

Fax:

E-mail:

DADOS DOS SERVIÇOS

Discriminação do serviço	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL (SP) EM ABRIL/2025, DR(A) ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI, NO DIA 07/04/2025, PLANTÃO DE 05 HORAS, DAS 01 HR ÀS 07 HRS E NO DIA 21/04/2025, PLANTÃO DE 12 HORAS, DAS 19 HRS ÀS 07 HRS.	2.219,40	1,00	2.219,40

Código de Atividade de Serviço (Lei 116/2003):
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Código CNAE:
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DADOS FISCAIS

Exigibilidade do ISS	ISS Retido na Fonte	Incentivador Cultural	Optante Simples	Optante Simples Nacional
1-Exigível	NÃO		NÃO	SIM

Município de Incidência do ISS	Município de Prestação do Serviço	Regime Especial de Tributação
SANTA RITA D'OESTE-SP	MIRASSOL-SP	0-Outros

BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Desconto Incondicionado
0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	2,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	0,00% R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Desconto Condicionado	Valor Tributos	Base de Cálculo	Valor ISS	Total Após Tributos	Valor Total do Serviço
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.219,40	2,37% R$ 52,60	R$ 52,60	R$ 2.219,40

Valor Líquido NFS-e: R$ 2.219,40

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código de Obra:

Número da ART:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

"CONTRATO DE GESTÃO Nº 12/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACFRS.
"DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL – AG: 0665-1 – C/C: 32615-1

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00 (0,00%) (Fonte: R$ 0,00 Municipal, R$ 52,60 Federal, R$ 0,00 Estadual).

Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município

Gerado em 06/05/2025 - Sérgio

Recebi(emos) de A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica indicada ao lado

Número da NFS-e: 114
Competência: 06/05/2025
Código de Verificação da NFS-e: 9B8D46A8

___/___/____ Assinatura do Recebedor

Emissão de portal

Para consultar a autenticidade acesse o portal da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município

Gerado em 06/05/2025 - Sérgio

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR 2.219,40

Cidade, 2025

Nathalia Ferreira
Aux. Administrativo
RG: 53.063.063-2

8/4/2025			R$	123,30	R$ -
9/4/2025			R$	123,30	R$ -
10/4/2025			R$	123,30	R$ -
11/4/2025			R$	123,30	R$ -
12/4/2025			R$	123,30	R$ -
13/4/2025			R$	123,30	R$ -
14/4/2025			R$	123,30	R$ -
15/4/2025			R$	123,30	R$ -
16/4/2025			R$	123,30	R$ -
17/4/2025			R$	123,30	R$ -
18/4/2025			R$	123,30	R$ -
19/4/2025			R$	123,30	R$ -
20/4/2025			R$	123,30	R$ -
21/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$	123,30	R$ 1.479,60
22/4/2025			R$	123,30	R$ -
23/4/2025			R$	123,30	R$ -
24/4/2025			R$	123,30	R$ -
25/4/2025			R$	123,30	R$ -
26/4/2025			R$	123,30	R$ -
27/4/2025			R$	124,40	R$ -
28/4/2025			R$	123,50	R$ -
29/4/2025			R$	123,30	R$ -
30/4/2025			R$	123,30	R$ -
TOTAL		18	R$		2.219,40

05 / 05 / 2025

Data

ARIANY APARECIDA BONFIM SIMIONI

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.597.592/0001-34

Razão Social: A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA

Endereço: RUA EURIPEDES DA SILVA 261 / CENTRO / SANTA RITA D'OESTE / SP / 15780-003

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050504035855163780

Informação obtida em 07/05/2025 12:21:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: A A B S SERVICOS MEDICOS SANTA RITA D OESTE LTDA
CNPJ: 47.597.592/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:53:03 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **99C0.D639.D5D4.0E90**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D'OESTE

SETOR DE TRIBUTOS PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D'OESTE

RUA ANTONIO TAVARES, 107 - CENTRO - SANTA RITA D'OESTE

CNPJ: 45.138.336/0001-53

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000003447

Contribuinte	CPF/CNPJ
A A B S SERVIÇOS MEDICOS SANTA RITA D'OESTE LTDA	**47.597.592/0001-34**

Logradouro	Número	Complemento
RUA EURIPEDES PEREIRA DA SILVA	**261**	

Bairro	CEP
CENTRO	**15780003**

Cidade	UF
SANTA RITA D OESTE	**SP**

CERTIFICA, para os devidos fins, em razão de requerimento feito por meio do Portal Oficial desta Prefeitura Municipal na internet, que, revendo os assentamentos existentes neste Departamento, deles verificou constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Tributos Municipais.
ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir a qualquer tempo, créditos tributários relacionados aos tributos indicados acima que venham a ser apurados.

Verificar autenticidade no site: www.santaritadoeste.sp.gov.br

Emitida às 16:00:27 do dia 06/05/2025

Válida até 05/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número 81FB5142AEE7A1F4

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:47:34
011100111 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.056.777
VALOR TOTAL 2.959,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 56.777-9
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CDA.D48.34E.8D7.F41

1205

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
214
Código de Verificação
M6MMXU7AK
Emissão da NFS-e
05/05/2025 17:30
NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS
16	16	16

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.634.916/0001-19 Inscrição: 3386600
Nome/Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME
Endereço: Avenida Brigadeiro Faria Lima Número: 5200
Complemento: APTO 20A, BLOCO A Bairro: Vila São José
CEP: 15090-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: thais.tamara@yahoo.com.br Telefone: (17)98125-9555

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 25.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: DOUTOR FLIFSER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: joaofaceresmirassol@gmail.com Telefone:

Atividade Econômica

421704 01 00 - Medicina E Semelhantes

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Cultural	
Competência	05/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	2.959,20
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	2.959,20
Alíquota	2,01
ISSQN	0,00
Valor Líquido	2.959,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PCC	
INSS		CSS	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR:	2.959,20		

Outras Informações

Mar[illegible]
Aux. Administrativo

1198

CLÍNICO				
THAIS DE BRITO MALUF				
Empresa:		Maluf Clinica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$
6/4/2025			R$ 123,30	R$
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/4/2025			R$ 123,30	R$
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

_____ / / _____

ICP Brasil

THAIS DE BRITO MALUF

Sócia Diretora Sócia

Gerente Administrativa

Aux. Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.604.916/0001-19

Razão Social: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 5200 APTO 20 BLOCO A / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050301592995310154

Informação obtida em 06/05/2025 15:13:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MALUF CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 24.604.916/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:41:28 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **4A3F.8B89.67FD.65BC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2166483/2025

Contribuinte: MALUF CLINICA MEDICA LTDA ME

CPF ou CNPJ do Solicitante: 24.604.916/0001-19

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 5200 APTO 20A, BLOCO A

Cadastro: 3366900

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Janeiro de 2025.

Emitida às 08:11:34 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.859500.000336.690020.601202.5081407

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:58
011100111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2025
NR. DOCUMENTO 556.920.000.028.015
VALOR TOTAL 17.305,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE FERRER ESTEVES
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 28.015-1
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO B.915.E36.B01.9FC.5F9

NFS-e COMPOSTA POR 2 PÁGINA(S)

Página 1 de 2

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
436

Código de Verificação da Autenticidade
6458NT922

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 as 15:43:24

Chave de Acesso
NO4SVW9XIPJCD-63zfOVzwSMV9Ex

Informações Fiscais

Projeto Isenção de ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		NOVA GRANADA-SP	NOVA GRANADA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Isento ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 4 - Não Possui Isenção	

Para certificação de autenticidade acesse http://723b058b180.nfsnovagranada.net:5444 (desenvolvimento) ou consulte o sistema via dados desta NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.546.227/0001-82		4358	000026547	MARIANE FERRER ESTEVES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R. LUIZ PEREIRA BARRETO, 559		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	Email
15440-000	NOVA GRANADA-SP	17 [illegible]	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
28.565.759/1008-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2525		SANTA CASA

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cód. IBGE	Telefone	Email
15635-002	MIRASSOL - SP	3530300		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOLSA, NO PERÍODO DE ABRIL DE 2025 REALIZADO PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES CONTRATO DE GESTÃO Nº 27/2022 DE 24 DE MAIO DE 2023- CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0101/2022 MIRASSOL/SP. INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	17.305,73	R$ 17.305,73

09/04/2025 - 24 HORAS (08HORAS + 16 HORAS
10/04/2025 - 24 HORAS (07HORAS + 17 HORAS
11/04/2025 - 24 HORAS (19HORAS + 07 HORAS
16/04/2025 - 24 HORAS (07HORAS + 12 HORAS
17/04/2025 - 24 HORAS (07HORAS + 12 HORAS
19/04/2025 - 24 HORAS (19 HORAS + 7 HORAS
20/04/2025 - 24 HORAS (07HORAS + 12 HORAS
21/04/2025 - 24 HORAS (19 HORAS + 5 HORAS
23/04/2025 - 24 HORAS (07 HORAS + 12 HORAS
26/04/2025 - 24 HORAS (19 HORAS + 5 HORAS
26/04/2025 - 07 HORAS (07 HORAS + 24 HORAS
27/04/2025 - 07 HORAS (19 HORAS + 12 HORAS
28/04/2025 - 24 HORAS (12 HORAS + 5 HORAS

TOTAL 136 HORAS

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	
INSS	-	SS	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR		17.305,73	

Marcelo Pereira
Aux. Adm. Assistencial
RG: 33.567.914-7

Maria [illegible]
Coordenadora Sr

Sônia Lourdes Sandri
Gerente Administrativa

NFS-e COMPOSTA POR 0 PRESTADOR

Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Prof. Mun. de Nova Granada

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
436

Código de Verificação do Autenticidade
6I6ENTB22

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 15:43:24

Chave de Acesso
[illegible]

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		NOVA GRANADA-SP	NOVA GRANADA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo de RPS	Data do RPS	Competência
				05/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	1 - Não Possui ISSQN

Para verificação da autenticidade acesse https://[illegible] Informe o número da nota, o código de verificação e a chave de acesso da NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Código	Nome/Razão Social
20.946.227/0001-32		4158	000026547	MARIANE FERRER ESTEVES - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ PEREIRA BARRETO 558		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	Email
15440-000	NOVA GRANADA-SP	17 32629787	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Nº Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
20.505.759/0003-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENES

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA

CEP	Cidade/UF	Cód. IBGE	Telefone	Email
15195-002	MIRASSOL - SP	3530300		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — **Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Alvará/Licença Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E MEDICINA			3.0294%	000004000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Tributação Condicionada
R$ 17.306,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.306,20	R$ 524,16	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.306,20 — Vlr. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 3353-8 CONTA CORRENTE 28078-X SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA MARIANE FERRER ESTEVES

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE FERRER ESTEVES - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **436** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6I6ENTB22**

Data	Chefia	Assinatura

Marcella Fiorotti
Aux. Administrativa
RG: 53 569 935-2

Sara Dourado Ramos
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARIANE FERRER ESTEVES				
Empresa:		Mariane Ferrer Esteves - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/4/2025			R$ 125,40	R$ -
18/4/2025	18	13hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 2.257,20
19/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
21/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/4/2025			R$ 125,40	R$
23/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/4/2025	24	07hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 3.009,60
27/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
29/4/2025			R$ 125,40	R$ -
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		138	R$	17.305,20

05/05/2025
Data

MARIANE FERRER ESTEVES

Marcella Procesi
Aux. Administrativo
RG: 23.669.065-2

Sâmia Daniela
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.546.227/0001-32

Razão Social: MARIANE FERRER ESTEVES ME

Endereço: RUA LUIZ PEREIRA BARRETO 559 FUNDOS / CENTRO / NOVA GRANADA / SP / 15440-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050301472512764618

Informação obtida em 05/05/2025 15:45:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MARIANE FERRER ESTEVES LTDA
CNPJ: 23.546.227/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:47:05 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **28C5.A4A5.78F6.BFB1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Nova Granada

Pref. Mun. de Nova Granada

Praça São Benedito, 417 - CENTRO - NOVA GRANADA

CNPJ: 45.147.733/0001-91

CERTIDÃO NEGATIVA

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000026547

Contribuinte

MARIANE FERRER ESTEVES - ME

CPF/CNPJ

23.546.227/0001-32

Logradouro

R. LUIZ PEREIRA BARRETO

Número

559

Complemento

FUNDOS

Bairro

CENTRO

CEP

15440000

Cidade

NOVA GRANADA

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 15:45:50 do dia 05/05/2025

Válida até 04/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número 05D4CE4194CEAE4E

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:47:32
011100111 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2025
NR. DOCUMENTO 556.920.000.041.898
VALOR TOTAL 2.959,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BORGES S M LTDA
AGENCIA: 6920-5 CONTA: 41.898-6
NR. DOCUMENTO 550.111.000.047.217
==========
NR.AUTENTICACAO 1.30F.D81.458.366.4FB

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
93	
Código de Verificação	
FADL3K82S	
Emissão da NFS-e	
06/05/2025 16:43	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
			92

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.277.304/0001-70 Inscrição: 4024210
Nome/Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Cosmorama Número: 380
Complemento: AP1 AP13 Bairro: Vila Real
CEP: 15090-020 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: socetano@corporacaocontabil.com.br Telefone: (17)2139-6050

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505./0001-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FADERES
Endereço: Avenida Dauro Fleiser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Cosa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTATO@FOCALDATO.COM.BR Telefone: (11)2042-1255

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.959,20
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Opção Simples	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Cultural		Deduções / Reduções em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	2.959,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,20
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.959,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRR	-	PIS	
INSS	-	ISS	-
VR LÍQUIDO FINAL	2.959,20		

Outras Informações

MUNICÍPIO DE SAO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA NFS-e

NFS-e
92
Código de Verificação
SRAIAWKYS
Emissão da NFS-e
06/05/2025 07:39

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento	Número do
06/05/2025 16:43:39	Nota fiscal cancelada por solicitação do tomador via e-mail.	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.277.334/0001-79 Inscrição: 402[illegible]

Nome/Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Cearamirim Número: 380

Complemento: APT AP 13 Bairro: Vila Ipiranga

CEP: 15060-320 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: societario@corporacaocontabil.com.br Telefone: (17) 3[illegible]-1050

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0006-70 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: Avenida Doutor Eleser Magalhães Número: 7500

Complemento: Bairro: Santa Casa

CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: CONTATO@EDOCIDATO.COM.BR Telefone: (11)3042-1256

Atividade Econômica

04.31.00 / 04.01.00 / Medicina Preventiva e Social

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL DA RUBRICA [illegible] - FACERES - ORGANIZAÇÃO SOCIAL
[illegible]
DATA/HORÁRIO EM TODAS AS FORMAS VIGÊNCIA PONTOS VALORES UNIT
[illegible]
[illegible]
[illegible]
TOTAL: 17 PF 2.959,20
CONTRATO DE GESTÃO Nº 070/2022 DE 01 DE MAIO DE 2022 - CELEBRADO ENTRE A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MIRASSOL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
BANCO: 0000 - [illegible]
AGÊNCIA: [illegible] CONTA CORRENTE: [illegible]

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código do Item	
Código A.R.T.	
Registro no ISSQN	1-Original
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	2.959,20
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	2.959,20
Alíquota	2,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	2.959,20

Outras Informações

CANCELADA

CLÍNICO				
PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA				
Empresa:		Borges Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	6	13HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

06 / 05 /2025

Data

PAMELA ALCANTARA BORGES SANTANA SILVA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.277.304/0001-79

Razão Social: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R COSMORAMA 380 APT AP13 / AMERICANO JD / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15060-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050505216061680097

Informação obtida em 06/05/2025 07:43:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.277.304/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:41:17 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **013B.857A.2417.3510**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO POSITIVA

Nº: 2252024/2025

Contribuinte: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.277.304/0001-79

Endereço: R COSMORAMA, 380 APT AP13

Cadastro: 4024210

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se DEVEDOR perante à Fazenda Municipal, referente a débitos administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Maio de 2025.

Emitida às 07:42:26 do dia 06/05/2025

Código de controle da certidão: 000373.872839.000402.421020.605202.5074499

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

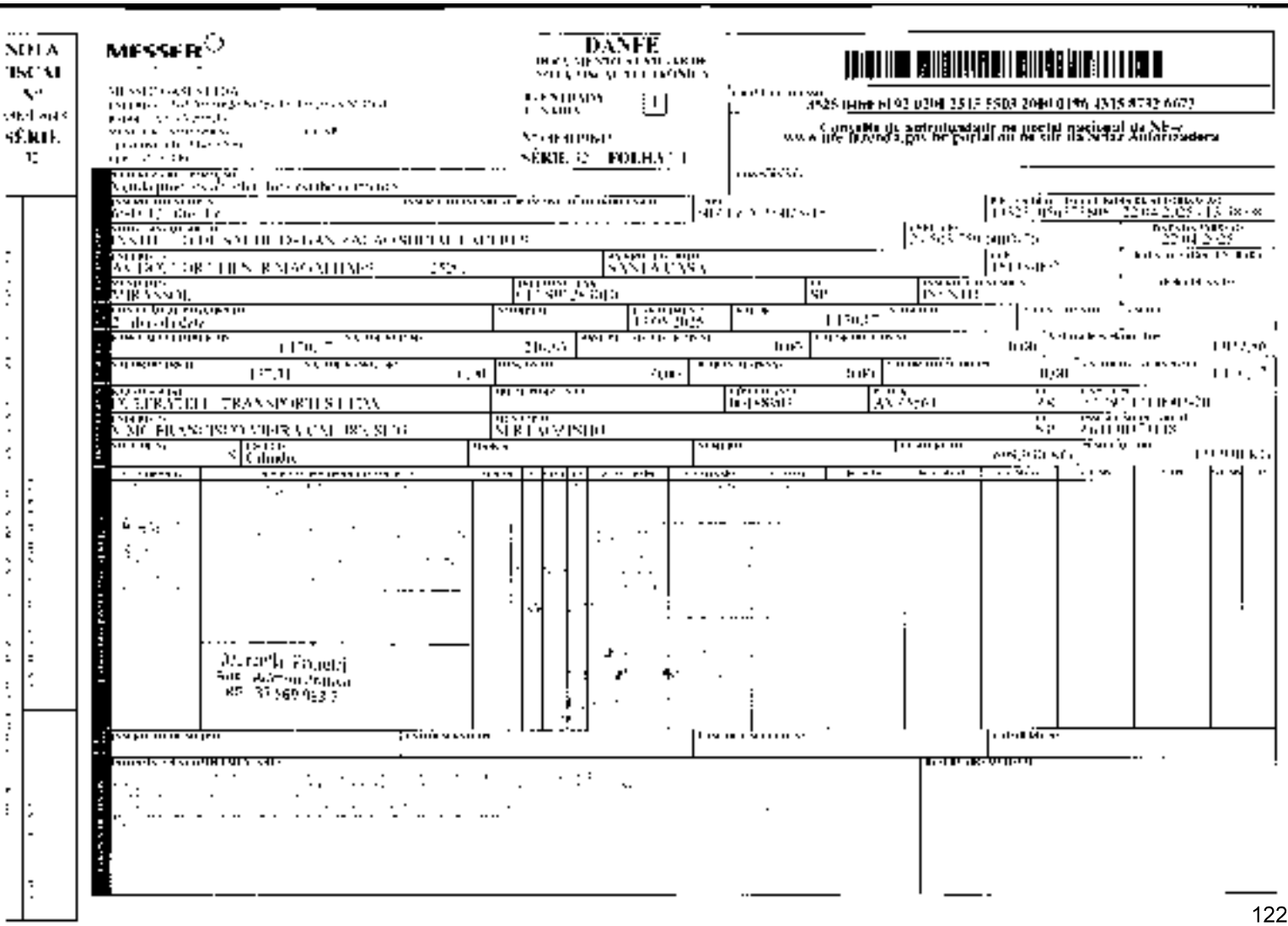
34191090083758010293980466910009310800000117017
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 51.301
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.170,17
VALOR COBRADO 1.170,17
==========
NR.AUTENTICACAO A.334.877.EDD.2C9.726
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE

1220

341-7 | Recibo de Entrega

Mirassol Compra Lida
CNPJ - 68.613.383/0001-48

INSTITUTO SAUDE ORGANIZADO
CNPJ - 28.585.739/0001-78

Qtd

341-7 | 34191.09008 37580.102939 80466.910009 3 10800000117017

APÓS O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Mirassol Compra Lida
CNPJ - 68.613.383/0001-48
AV. BRASIL 350 CEP: 15130-000 MIRASSOL-SP

UNI | M

O TITULO PODERA SER PROTESTADO APOS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$1,50 AO DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO O BOLETO PODERA SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATE 60 DIAS APOS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVES DA NOSSA LOJA NO SITE
http://www.lojamirassol.com OU ATRAVES DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4333 OU cuidadosaocliente@mirassol.com

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZADO
AV DOUTOR CLESER MAGALHAES 2525
CEP: 15135-092 MIRASSOL SP
SANTA CASA

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

341-7 | 34191.09008 37580.102939 80466.910009 3 10800000117017

APÓS O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Mirassol Compra Lida
CNPJ - 68.613.383/0001-48
AV. BRASIL 350 CEP: 15130-000 MIRASSOL-SP

UNI | M

O TITULO PODERA SER PROTESTADO APOS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$1,50 AO DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO O BOLETO PODERA SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATE 60 DIAS APOS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVES DA NOSSA LOJA NO SITE
http://www.lojamirassol.com OU ATRAVES DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4333 OU cuidadosaocliente@mirassol.com

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZADO
AV DOUTOR CLESER MAGALHAES 2525
CEP: 15135-092 MIRASSOL SP
SANTA CASA

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041109480439830383

Informação obtida em 25/04/2025 10:41:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 554234/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO.**

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 21/03/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Janeiro de 2025

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/01/2025

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:41
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498401337396010004500000600700110790000007000
BENEFICIARIO:
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOG
NOME FANTASIA:
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, T
CNPJ: 65.709.974/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, T
CNPJ: 65.709.974/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 51.302
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 70,00
VALOR COBRADO 70,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.EA8.618.6B2.157.FCB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO E REGIAO

Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP

65.709.974/0001-94

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73960.100045 00000.600700 1 10790000007000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO E REGIAO	0831/840137-5	R$	1	14863000000006007-2

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
17448990149552	65.709.974/0001-94	12/05/2025	70,00

(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOC AL FACERES 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - 15135-002 - MIRASSOL/SP

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONTR. ASSISTENCIAL - Competencia 04/2025
Associativa

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.40133 73960.100045 00000.600700 1 10790000007000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
SINTTAR SINDICATO DOS TECNOLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RA - 65.709.974/0001-94
Rua São João, 2085 - 15025-025 - São José do Rio Preto/SP

Agência/Código do Beneficiário
0831/840137-5

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/04/2025	17448990149552	OU	N	17/04/2025	14863000000006007-2

Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Qtd. moeda	Valor	(=) Valor documento
	R3	R$			70,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o vencimento pagar nas casas lotéricas ou caixa econômica federal
CONTR. ASSISTENCIAL - Competencia 04/2025
Não receber após 29 dias do vencimento
Associativa

(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - 15135-002 - MIRASSOL/SP

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2180116/2025

Contribuinte: SINTTAR SIND TECNOL TEC AUX RADIOLOGIA SJRP REGIAO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 65.709.974/0001-94

Endereço: R SÃO JOÃO, 2085

Cadastro: 1065440

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 21 de Janeiro de 2025.

Emitida às 13:43:26 do dia 21/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.455778.000106.544022.101202.5134599

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
Resultado da Consulta

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 65.709.974/0001-94

Razão Social: SINTAR SINDICATO DOS TECCOS E AUX EM RADIOLOGIA SJRP

Endereço: RUA DR RAUL SILVA 1636 / NOVA REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032302020466572790

Informação obtida em 09/04/2025 10:18:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.923.255-9

FAVORECIDO: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.996.734/0001-52
VALOR: R$ 2.959,20
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 3.7D1.B75.B38.593.7B4

MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
2	
Código de Verificação	0UAZPFSKS
Emissão da NFS-e	06/05/2025 15:56
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.936.734/0001-52 Inscrição: 4192450

Nome/Razão Social: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira Número: 1900

Complemento: APT 216 Bairro: Jardim Tarraf II

CEP: 15092-415 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: societario@pevaecontabilidade.com.br Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.506.759/0001-70 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PADRES

Endereço: Avenida Doutor Eleser Magalhães Número: 2522

Complemento: Bairro: Santa Casa

CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

08.01.00 / 08.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL DE RESPONSABILIDADE DO INSTITUTO DE SAUDE PADRES

DE PLANTÕES DE 12 HORAS NO PA 1 ESTADIO DAS UNAS - DIURNO

DE PLANTÕES DE 12 HORAS NO PA 2 ESTADIO DAS UNAS - NOTURNO

DE PLANTÕES DE 12 HORAS NO PA 3 UNIDADE SAO CARLOS - DIURNO

CONFORME CONTRATO DE GESTAO Nº 151/2025 DE 01 DE MAIO DE 2025 - CHAMADA PUBLICA Nº 009/2025 PROCESSO Nº 281/2025 DA UNIDADE DE GESTAO MUNICIPAL DE SAUDE E ORGANIZACAO SOCIAL PADRES

RESPONSAVEL SERVIÇOS PRESTADOS

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU (341) AGENCIA 3001 CONTA 11026-4

CNPJ DA EMPRESA 58.936.734/0001-52 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4192450

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO (R$ 2.959,20)

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DEVIDAMENTE REGULARIZADO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL COMO PESSOA JURIDICA, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1.700/2017, ARTIGO 118, INCISO III E PARAGRAFO 2.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código ART	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	2.959,20
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	2.959,20
Alíquota	2,01
ISSQN	0,00
Valor Líquido	2.959,20

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	0,00	
INSS	0,00	
VALOR LÍQUIDO APURADO	2.959,20	

CLÍNICO				
DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS				
Empresa:		DDP Barcelos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$
12/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025	6	01H - 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025	6	19HRS - 01HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		24	R$	2.959,20

06 / 05 / 2025

Data

DIEGO DINIZ DE PAULA BARCELOS

Sônia Diniz de Sousa
Gerente Administrativa

Marcelo Pioretti
Gerente Administrativo
RG: 32.569.938-2

Mariana Fajas Batista
Fisioterapeuta
COREN-SP 602.[illegible]/SP

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.996.734/0001-52

Razão Social: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA / JARDIM TARRAF II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-415

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:19/04/2025 a 18/05/2025

Certificação Número: 2025041901246370074715

Informação obtida em 06/05/2025 16:20:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.996.734/0001-52

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:12:45 do dia 28/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2025.
Código de controle da certidão: **3A98.2751.C8EE.2F1E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2185389/2025

Contribuinte: DDP BARCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.996.734/0001-52

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 1600

Cadastro: 4192450

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 28 de Janeiro de 2025.

Emitida às 17:13:56 do dia 28/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.657519.000419.245022.801202.5171629

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.881.121-0

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CPF/CNPJ: 58.514.855/0001-10
VALOR: R$ 752,40
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: 5.F83.92F.5B6.A31.D48

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3 Série 1, emitido em 05/05/2025

Número da Nota	00000003
Data e Hora de Emissão	05/05/2025 14:28:59
Código de Verificação	9UZE-WZXU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.514.855/0001-10** Inscrição Municipal: **1.621.178-2**
Nome/Razão Social: **JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.505.750/0003-70** Inscrição Municipal: —
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **upafaceresmirassol@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados de retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

a) DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA - JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA, 077 BANCO INTER, AGENCIA 0001, CONTA 41881121-3

b) CONTRATO DE GESTÃO No 121/2023 DE 01 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022, PROCESSO No 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INST TUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025, DR JOAO PEDRO CUNHA BATISTA NO DIA 25/04 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 7H AS 13H.

A NF deverá ser entregue acompanhada da certidão de regularidade do INSS (Federal), FGTS e ISS (municipal) com validade no respectivo mês de emissão da NFS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 752,40

PIS/PASEP (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito IPTU
0,00	**752,40**	**2,01 %**	**15,12**	**0,00**

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos (R$)
-	-	**R$15,12(2,01%)**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série 1 emitido em 05/05/2025.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS		ISS	
VR LÍQUIDO A PAGAR	752,40		

Sâmia Dominique Santana
Gerente Administrativa

Marcelo Bonetti
Aux. Administrativo
RG 33.564.923-2

Mariana Reis Batista
Gerente
COREN-SP

PEDIATRA				
JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA				
Empresa:		João Pedro Cunha Batista Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$
13/4/2025			R$ 125,40	R$
14/4/2025			R$ 125,40	R$
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$
17/4/2025			R$ 125,40	R$
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025	6	0/hrs - 14hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/4/2025			R$ 125,40	R$
27/4/2025			R$ 125,40	R$
28/4/2025			R$ 125,40	R$
29/4/2025			R$ 125,40	R$ -
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

/ /

Data

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA

Sônia Doriza[illegible]

Gestão Administrativa

Aux. Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.514.855/0001-10
Razão Social: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
Endereço: AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050507216403750221

Informação obtida em 06/05/2025 10:29:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CNPJ: 58.514.855/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:24:48 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **CF89.2691.9793.7597**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0045937 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 58.514.855/
Contribuinte: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA

Liberação: 09/01/2025
Validade: 08/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 1.621.178-2- Inicio atv :19/12/2024 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:41:07 horas do dia 20/03/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: BF39F373

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.881.121-0

FAVORECIDO: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CPF/CNPJ: 58.514.855/0001-10
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051305
AUTENTICACAO SISBB: 1.34F.AFC.2A6.952.C39

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4 Série 1, emitido em 06/05/2025

Número da Nota	00000004
Data e Hora de Emissão	06/05/2025 08:18:58
Código de Verificação	8VYY5-EZ4R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.514.855/0001-10** Inscrição Municipal: **1.621.178-2**
Nome/Razão Social: **JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: —
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **upafaceresmirassol@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **** Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

a) DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA - JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA, 077 BANCO INTER, AGENCIA 0001 CONTA 41661121-0

b) CONTRATO DE GESTÃO No 122/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO No 009/2022; PROCESSO No 223/2022 DA - D.O.E. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;

c) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025, DR JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA NO DIA 26/04 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 13H ÀS 19H. E NO DIA 13/04, PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19H AS 01H.

A NF deverá ser entregue acompanhada da certidão de regularidade do INSS (Federal), FGTS e ISS (municipal) com validade no respectivo mês de emissão da NFS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.479,60

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Reduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.479,60	2,01 %	29,74	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$29,74(2,01%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui a RPS Nº 4 Série 1 emitida em 06/05/2025;

Sheila Donato Santos
Gerente Administrativa

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PIS	-
INSS		ISS	-

VR LIQUIDO A PAGAR - 1.479,60

Maria Eliete
Gerente Administrativa
RG: 33.508.083-2

Mariana Reis Lima
Enfermeira
COREN: 582.0 [illegible]

CLÍNICO JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA				
Empresa:		João Pdero Cunha Batista Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025	6	19HRS - 01HR	R$ 123,30	R$ 739,80
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

/ /

Data

JOÃO PEDRO CUNHA BATISTA

Marcella Proiett
Aux. Adm inistrativa
RG: 23.569.035-2

1244

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.514.855/0001-10
Razão Social: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
Endereço: AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050507216403750221

Informação obtida em 06/05/2025 10:29:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA
CNPJ: 58.514.855/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:24:48 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **CF89.2691.9793.7597**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0045937 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 58.514.855/
Contribuinte: JOAO PEDRO CUNHA BATISTA LTDA

Liberação: 09/01/2025
Validade: 08/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 1.621.178-2- Inicio atv :19/12/2024 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:41:07 horas do dia 20/03/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: BF39F373

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 41.391.999-4

FAVORECIDO: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.607.885/0001-71
VALOR: R$ 7.524,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051306
AUTENTICACAO SISBB: 5.A79.391.143.297.733

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
y
Código de Verificação
9ZQXRZL4F
Emissão da NFS-e
05/05/2025 16:17

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.607.865/0001-71 Inscrição: 4196000
Nome/Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Romeu Strazzi Número: 2140
Complemento: APT 65 Bairro: Jardim Walkiria
CEP: 15085-521 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: alvaro@grupodcontabil.com.br Telefone: (44)3025 2102

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.535.758/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Eliseu Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15155-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: gestor14@lecnotas.com.br Telefone: (18)99735-5574

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Pronto-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Nº 0001/2025 - CHAMADA PÚBLICA Nº 0001/2025, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0001/2025 - INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
REFERENTE AOS ATENDIMENTOS REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, NO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025, CONFORME RELATÓRIO ANEXO.
Cirurgia de Grande Porte (2 horas) Qtd: 1 Valor: R$ 1.874,75
Cirurgia de Médio Porte (2 horas) Qtd: 1 Valor: R$ 1.874,75
Consultas Plantão (2 horas) Qtd: 1 Valor: R$ 1.874,75
Cirurgia de Médio Porte (1 hora) Qtd: 1 Valor: R$ 937,75
Consultas Plantão (1 hora) Qtd: 1 Valor: R$ 937,75
TOTAL DE ITENS: 5
VALOR TOTAL: R$ 7.524,00
EXTENSO: SETE MIL QUINHENTOS E VINTE E QUATRO REAIS

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.524,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	Convênio	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	7.524,00
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.524,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRF		PCC	
INSS		ISS	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	7.524,00		

Sônia Denizeti Silva
Auxiliar Administrativo
Marcelo Rafael
Auxiliar Administrativo
Marina Paes
Digitadora

PEDIATRA				
YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATTI				
Empresa:		Yasmin Bellinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
7/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025			R$ 125,40	R$ -
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025			R$ 125,40	R$
22/4/2025			R$ 125,40	R$
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$ -
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL	60		R$	7.524,00

/ 05/05/2025

Data

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

YASMIN CRISTINA GIMENEZ BELLINATI

Sônia Gonzalez Soriano
Gerente Administrativa

Marcella Pinotti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.083-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.607.885/0001-71

Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV ROMEU STRAZZI 2140 APT 65 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-520

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/04/2025 a 24/05/2025

Certificação Número: 2025042505436387644272

Informação obtida em 05/05/2025 16:22:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.607.885/0001-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:37:52 do dia 24/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/08/2025.
Código de controle da certidão: **8967.2018.BF73.E9DE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2251883/2025

Contribuinte: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.607.885/0001-71

Endereço: AV ROMEU STRAZZI, 2140 APT 65

Cadastro: 4188000

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 05 de Maio de 2025.

Emitida às 16:25:10 do dia 05/05/2025

Código de controle da certidão: 000373.822155.000418.800020.505202.5162783

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 818.612-7

FAVORECIDO: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.110.516/0001-79
VALOR: R$ 2.219,40
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051307
AUTENTICACAO SISBB: 4.13E.317.CBE.912.049

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

APS Nº 13 Série 1, emitido em 06/05/2025

Número da Nota	00000013
Data e Hora da Emissão	06/05/2025 12:47:42
Código de Verificação	EJLC-SQAT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 59.110.516/0001-79 — Inscrição Municipal: 1.691.773-9

Nome/Razão Social: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1471, CONJ 1110 - BELA VISTA - CEP: 01311-927

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ: 29.505.758/0003-70 — Inscrição Municipal: —

Endereço: Ave Doutor Eliezer Magalhaes 2920 - Santa Casa - CEP: 15136-002

Município: Mirassol — UF: SP — E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO N 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO N 019/2022, PROCESSO N 223/2022 U.P.A. - U.C.I.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.

Nota Fiscal referente aos serviços medicos prestados na Unidade de pronto atendimento de Mirassol-SP em Abril/2025 Dr Maximiliano Gorgen no dia 06/04, 23/04
Plantao: 01hrs as 07hrs e 19hrs as 07hrs.

Nome do Profissional: Maximiliano Gorgen
CRM/SP 265432/SP

Dados Bancarios
Banco: 208-Banco BTG Pactual Ag: 0050 CC: 510612-7
Chave Pix: 59.110.516/0001-79

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PIS	-
INSS		COFINS	
VR LIQUIDO A PAGAR	2.219,40		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.219,40

ISS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. (3) Esta NFS-e substitui a RPS Nº 13 Serie 1, emitido em 06/05/2025

Sônia Emiliana Soares
Gerente Administrativa

Marcelo Oliveira
Aux. Administrativo
COREN-SP 333-2

Mariana Frias Carrilo
Enfermeira
COREN-SP

CLÍNICO				
MARCOLINO GORGEN				
Empresa:		Gorgen Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 179,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$
3/4/2025			R$ 123,30	R$
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025	6	01HR - 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
7/4/2025			R$ 123,30	R$
8/4/2025			R$ 123,30	R$
9/4/2025			R$ 123,30	R$
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$
13/4/2025			R$ 123,30	R$
14/4/2025			R$ 123,30	R$
15/4/2025			R$ 123,30	R$
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 179,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		18	R$	2.219,40

_____ / _____ / _____

Data

MARCOLINO GORGEN

Sônia Beatriz Serrano
Gerente Administrativa

Auxiliar Administrativa
RG: 53.569.983-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.110.516/0001-79
Razão Social: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AVENIDA PAULISTA 1471 / BELA VISTA / / / 01311-927

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/04/2025 a 24/05/2025

Certificação Número: 2025042505376334827472

Informação obtida em 06/05/2025 12:52:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 58.110.516/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:45:11 do dia 27/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2025.
Código de controle da certidão: **B6E6.A265.0566.F0BA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0147491 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 58.110.516/
Contribuinte: GORGEN SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 23/01/2025
Validade: 22/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 1.581.773-3- Inicio atv :18/11/2024 (AV PAULISTA, 1471 - CEP: 01311-927)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 11:05:00 horas do dia 23/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 924BB1A7

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.621.505-6

FAVORECIDO: NAJLA SAAB LTDA
CPF/CNPJ: 52.800.982/0001-08
VALOR: R$ 3.205,80
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051308
AUTENTICACAO SISBB: E.0F5.639.532.EA2.BB5

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal	Data Emissão
11	22	07/05/2025

NAJLA SAAB LTDA

17014-030 - RUA DOMICIANO SILVA 10-43 LOTE 7 QUADRA 5 VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17014-030
CNPJ/CPF:52.800.982/0001-05 Insc. Estadual/RG:
Email: LEGALIZACAO@SXMED.COM.BR
Telefone: 16023616 12 CCM: 68746

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICIPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub-item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Tributação ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Microempresa...
Município de Prestação Serviço - SP
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Doutor Eleser Magalhães, 2520 - Santa Cecí
Mirassol - SP - Brasil - CEP: 15130002
CNPJ/CPF: 29605755000370 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: ispfaceresmirassol@gmail.com
End. Cobrança: Doutor Eleser Magalhães

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	CONTRATO DE GESTÃO N 191/2021 DE 04 DE MAIO DE 2021 - CHAMAMENTO PÚBLICO N 004/2021 PROCESSO N 291/2021 C.A. D.O.E. NOTASSOL E INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ENTREGA DE PRONTO ATENDIMENTO DA NOTASSOL/SP EM ABRIL/2025 DRA. MARIA NAJLA SAAB - 252335/SP NO DIA 04/04/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 01H ÀS 07H NO DIA 07/04/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 19H ÀS 01H NO DIA 27/04/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19H ÀS 07H. Dados Bancários Banco: 260 Nubank Ag: 0001 CC: 47021074-4 Chave PIX: 32803e82-0d1c	3.205,90	3.205,90

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
TISS	-	ISS	
VR LIQUIDO A PAGAR	3.205,90		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.205,90
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.205,90
ISS (Sem Retenção)	2,01 %	64,45
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
3.205,90	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.205,90

Esta é a chave de validação: MLKI HD4J
A validação desta nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Marcelo Administrativo

CLÍNICO NAJLA HANNA SAAB				
Empresa:		Najla Saab Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025	8	23HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025	6	19HRS 01HR	R$ 123,30	R$ 739,80
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$
12/4/2025			R$ 123,30	R$
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/4/2025			R$ 123,30	R$
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	26		R$	3.205,80

/ /

Data

NAJLA HANNA SAAB

Gerente Administrativa

Aux. Administrativo

RG. 43.439.983-7

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.800.982/0001-08
Razão Social: NAJLA SAAB LTDA
Endereço: RUA DOMICIANO SILVA 43 QUADRA 10 / VILA SANTA CLARA / BAURU / SP / 17014-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050505566149922300

Informação obtida em 07/05/2025 08:49:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NAJLA SAAB LTDA
CNPJ: 52.800.982/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:01:03 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **7487.A2FE.3AEE.E0EE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (14) 3235-1000

SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 39645/2025

CRC	**891190 Crc Original: 891190 Situação: Ativo**
Razao Social/Nome	**NAJLA SAAB LTDA**
CNPJ / CPF	**52.800.982/0001-08**
Inscrição Estadual/RG	
Endereco	**17014-030 - RUA DOMICIANO SILVA, 10-43 LOTE 7 QUADRA 5**
Bairro	**VILA SANTA CLARA Cidade BAURU Estado SP**

***Consulta realizada pelo CNPJ raíz**

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se à totalidade dos tributos/créditos municipais da pessoa física/jurídica (CPF/CNPJ) acima identificada. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

Certidão gerada em: 26/03/2025 e atualizada em: 26/03/2025

Prazo de Validade: 06 meses

Lei Nº 4571 de 25/08/2000

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **https://www.bauru.sp.gov.br/**

Identificação 2467148

Número da Certidão: 39645/2025 **Chave validação:**ZOMYL-GFZMC

Controle: 891190

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.335.241-6

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$ 8.882,19
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051309
AUTENTICACAO SISBB: 1.681.7F1.2FB.F66.7A5

4687

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
28	
Código de Verificação	
WBDOZTRPF	
Emissão da NFS-e	
26/05/2025 12:15	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-08 | Inscrição: 4137700

Nome/Razão Social: ASUS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: Alameda Assumo Munaf | Número: 290

Complemento: QUADRA C LOTE 35 | Bairro: Condomínio Village Rio Preto

CEP: 15056-006 | Município: SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: SP | País: Brasil

E-mail: socialaro@pavaocorretadesde.com.br | Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 59.535.738/0005-70 | Inscrição Municipal: | NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FEDERAL

Endereço: Avenida Doutor Eleazar Magalhães | Número: 2520

Complemento: | Bairro: SANTA CASA

CEP: 15135-002 | Município: MIRASSOL | UF: SP | País: Brasil

E-mail: | Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS DO DIA 14/04/25 PRESTADOS NA UNIDADE ASSISTENCIAL DE EMERGÊNCIA DE ADAMANTINA.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 DE 04/01/2024 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023/SES PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0.001.174/2023/SES - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FEDERAL

DADOS BANCÁRIOS P/ DEPÓSITO: BANCO 341 - AGÊNCIA: 7061 - CONTA CORRENTE: 70380-6 - TIPO CONTA: CONTA CORRENTE - NOME: ASUS SERVICOS DE SAUDE LTDA

VALOR APROVADO DOS ITENS NOTA(S) FISCAL(IS)

SENDO QUE OS IMPOSTOS INCIDENTES DA EMPRESA (CONTRIBUIÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONTRIBUIÇÃO NORMATIZADORA ARTIGO 114, INCISO II, PARÁGRAFO 3º

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Intermediador Serviço	
Competência	04/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	8.982,19
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	8.982,19
Alíquota	2,01
ISSQN	0,00
Valor Líquido	8.982,19

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO APAGAR: 8.982,19

Outras Informações

Sônia Cristina Ferreira Bandeira
Gerente Administrativa

Maria Aparecida
Aux. Administrativo

Mariana Paes Carvalho
Enfermeira

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050506436276610380

Informação obtida em 06/05/2025 16:42:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 55.402.214/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:44:24 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **B114.86BF.F269.D71C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2191725/2025

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 55.402.214/0001-86

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRAC LOTE 06

Cadastro: 4137700

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:15:39 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913169.000413.770020.402202.5151812

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 242.283.075-4

FAVORECIDO: V.A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69
VALOR: R$ 3.205,80
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051310
AUTENTICACAO SISBB: 4.D90.004.227.19D.5DF

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
26
Código de Verificação
V1VPCY7F3
Emissão de NFS-e
09/05/2025 15:01
NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.472.731/0001-69 — Inscrição: 417870
Nome/Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua WAGNER PASSARELLA — Número: 534
Complemento: — Bairro: PARQUE RESIDENCIAL
CEP: 15040-270 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil
E-mail: fiscal2@escritoriomda.com.br — Telefone: (17)3234-5373

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.585.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Eliseu Magalhães — Número: 2529
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-000 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil
E-mail: CONTADORGINSTITUTOFACERES.ORG.BR — Telefone: (17)3042-1255

Atividade Econômica

0401 001 04 01 00 - Medicina E Semiologia

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL -SP EM ABRIL/2025. DR(A) VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA NOS DIAS 04/04/2025 19H - 23H, 11/04/2025 19H - 23H, 14/04/2025 19H - 23H, 21/04/2025 19H - 23H, 28/04/2025 19H - 23H
TOTAL 25 HORAS.
V A MOREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0001
CONTA: 24226070-4
BANCO: BANRISUL S.A. - 0250
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2025 DE 04 DE MAIO DE 2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025 PROCESSO Nº 7730/2025 DA CIDADE DE MIRASSOL/SP E INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0.00%	0.00%	0.00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código de Obra	
Código ART	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	04/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	3.205,80
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	3.205,80
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	3.205,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

PIS		PCC	
INSS		68	

VR LIQUIDO R$(R 3.205,80) — (09/05/2025)

Outras Informações

Marcelo Pedroti
Adm. Administrativo

Sônia Dorneles Santana
Gerente Administrativo

CLÍNICO				
VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA				
Empresa:		V.A Moreira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025	4	19HRS 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
4/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025	6	19HRS - 01HR	R$ 123,30	R$ 739,80
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$
28/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		26	R$	3.205,80

_____ / _____ / _____

Data

VIVIANE DE ANDRADE MOREIRA

Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 54.472.731/0001-69

Razão Social: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA WAGNER PASSARELLA 584 APTO 24 / LAUREANO TEBAR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050506286230500143

Informação obtida em 08/05/2025 15:23:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: V.A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 54.472.731/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:15:35 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **357F.3A72.0C9F.CA33**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2231422/2025

Contribuinte: V A MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 54.472.731/0001-69

Endereço: R WAGNER PASSARELLA, 584

Cadastro: 4117870

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Abril de 2025.

Emitida às 16:16:23 do dia 03/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.914068.000411.787020.304202.5161896

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.335.241-6

FAVORECIDO: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 55.402.214/0001-86
VALOR: R$ 6.771,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051311
AUTENTICACAO SISBB: 1.4FD.142.A0A.E34.04C

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
28	
Código de Verificação	
WHSU16YXO	
Emissão da NFS-e	
06/05/2025 17:18	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.422.214/0001-86 Inscrição: 4137700
Nome/Razão Social: ASRD SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: Avenida Assirio Muradi Número: 290
Complemento: QUADRAC LOTE 06 Bairro: Condomínio Village Rio Preto
CEP: 15096-036 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: sabotario@gpavaconsultoria.com.br Telefone: (17)3353-3320

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.768/0003-73 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAGERES
Endereço: Avenida Doutor Fisaie Magalhaes Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 | 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	6.771,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	6.771,60
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.771,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRPF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR:	6.771,60		

Outras Informações

PEDIATRA				
ALANA SIQUEIRA BALERO GARIONI				
Empresa:		ASBG Serviços de Saúde S/S Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/4/2025			R$ 125,40	R$
3/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$
8/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025			R$ 125,40	R$ -
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$ -
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		54	R$	6.771,60

0 / 05 / 25

Data

ALANA SIQUEIRA BALERO GARIONI

Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.402.214/0001-86

Razão Social: ASBG SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AL ASSIMO MURADI / VILLAGE RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15056-006

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050506436276610380

Informação obtida em 06/05/2025 16:42:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 55.402.214/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:44:24 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **B114.86BF.F269.D71C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2191725/2025

Contribuinte: ASBG SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 55.402.214/0001-86

Endereço: AL ASSIMO MURADI, 290 QUADRAC LOTE 06

Cadastro: 4137700

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:15:39 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913169.000413.770020.402202.5151812

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.564.557-5

FAVORECIDO: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.135.098/0001-50
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051312
AUTENTICACAO SISBB: 0.F0D.258.155.8A9.CA2

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
34	
Código de Verificação	
LRIX1NQMO	
Emissão da NFS-e	
06/05/2025 15:13	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.135.093/0001-60 — Inscrição: 4552733
Nome/Razão Social: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Orlando Zanga — Número: 292
Complemento: — Bairro: Residencial Galvão II
CEP: 15063-068 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil
E-mail: otavio.filho@outlook.com.br — Telefone: (17)9238-3762

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0008-79 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE E ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Cláser Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15136-002 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR — Telefone:

Atividade Econômica

34.03.00 - 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 012/2023 DE 01 DE MARÇO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 PROCESSO Nº 20.2022/24.1.A - OSC - FISCALIZAÇÃO: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PA IN RESCALSF EM ABRIL/2025
Dr. Otavio Veiga - CRM 124579
Cbo: 2251-04 - Plantão de 19H - 07h
Dados Bancários
Itaú - 259
Ag. 0431 - C/C 47488-7 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - COMPROVANTE DE RENDA - EVENTUAL - 10.02.06.001
NÃO HÁ RETENÇÕES PELO SUS E PRÓPRIO PARA A EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA A APURAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 30, INCISO II, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022.
CNAE PRINCIPAL 8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIA
TRATAMENTO A DE 12/04/2012 | LEI MUNICIPAL NOTA FISCAL | REFORMA-SE QUE O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS SOBRE A OPERAÇÃO SOBRE DESTE ESTABELECIMENTO É DE 5%

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação do Serviços

Código da Obra	
Cadastro A.R.T	
Exigibilidade ISSQN	Exigível
Regime Especial de Tributação	Diversum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Cultural	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	1.479,60
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	1.479,60
Alíquota	2,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	1.479,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	PIS	
INSS	CSLL	
VALOR DO APARELHO	1.479,60	

Outras Informações

Marketing Assistente Administrativo

Sônia Dias de Souza

CLÍNICO				
OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA				
Empresa:		Otavio Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/4/2025			R$ 123,30	R$
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

OTÁVIO AUGUSTO FONSECA VEIGA

OTAVIO AUGUSTO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.135.098/0001-50

Razão Social: OTÁVIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: R ORLANDO ZANCA 293 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-068

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/04/2025 a 24/05/2025

Certificação Número: 2025042505066166643520

Informação obtida em 06/05/2025 15:48:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: OTAVIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.135.098/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:36:48 do dia 13/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/05/2025.
Código de controle da certidão: **94DD.B9EE.C0EE.A0C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 53.135.098/0001-50

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25020266482-06
Data e hora da emissão	05/02/2025 16:28:19
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.41
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 219.733.754-6

FAVORECIDO: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
CPF/CNPJ: 55.265.245/0001-32
VALOR: R$ 17.878,50
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051313
AUTENTICACAO SISBB: 5.B30.38D.C5C.F96.38F

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
RUA CAPITAO NEVES, 2975 - ENDERECO PARA CORRESPONDENCIA
CEP 15130-000 - Bairro CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-Mail: isabella.pavin@outlook.com
Fone: (17) 9734-8255
CNPJ / CPF: 55.xxx.xxx/0001-02 | Inscrição Estadual: **** | Inscrição Municipal: 28750

Número da NFS-e: **202500000000035**
Data do Serviço: **05/05/2025**
Código Verificador: **6d289a194**

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3240-8145 - mirassol.gov.br/cloud/NFSe.Portal

DL de Emissão	Regime de Tributação ISS	Tributação no Município
05/05/2025	Isento	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: 17: 3042-1255 | CEP: 15130-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 28.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
Email: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR	17.875,50		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: **** | CNPJ / CPF: **** | Inscrição Municipal: ****
Email: | Fone: | Cidade: ****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 SERVIÇOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO SOCORRO EM MIRASSOL-SP EM ABRIL/2025-ISABELLA FERRARI PAVIN-CONTRATO DE GESTÃO Nº 215/2023 DE 04 DE MAIO/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022,PROCESSO Nº 223/2022 A.A.C.O.S. MIRASSOL-SP.,INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DIA 01/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19 HRS-DIA 02/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19 HRS-DIA 03/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 19HRS-07HRS-DIA 04/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 05/04/2025 PLANTAO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 06/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 07/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 08/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 09/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 19HRS-07HRS-DIA 10/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 11/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 12/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 13/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 19HRS-07HRS-DIA 14/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 15/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 16/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 17/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 18/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 19/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 19HRS-07HRS-DIA 20/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 21/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 22/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 23/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 24/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 19HRS-07HRS-DIA 25/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 26/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 27/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 28/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DIA 29/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 19HRS-07HRS-DIA 30/04/2025 PLANTÃO 12 HRS DAS 07HRS-19HRS-DADOS BANCARIOS SUBANK BANCO 260 AG.0001 CC 2793794-6-ISABELLA FERRARI PAVIN	17.875,50	0,00	0,00	Não

Código do Serviço
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres

Código NBS
****

ISS	ISS Retido	ISS Retido pelo Tomador	IRRF	PIS	COFINS	PIS/PASEP Retido	COFINS Retido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total dos Serviços	Valor do INSS Pago	Base de Cálculo INSS Pago	Valor do INSS Retido	Valor Total de Deduções	Valor Total de Descontos
17.875,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 17.875,50 | **Valor Líquido da NFS-e:** 17.875,50

Informações Adicionais:
NOTA EMITIDA POR ME, OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA CREDITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun R$430,93, Est R$0,00, Fed R$2404,65. Total Aprox: R$2835,58. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/05/2025 às 16:35:33
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

2025000000000035d289a19485268241000102

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
RUA CAPITAO NEVES, 0326 ENDEREGO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15730-035 - Bairro: CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: isabella.pavin@outlook.com
Fone: (17) 9754-9285
CNPJ / CPF: 55.285.245/0001-02 | Inscrição Estadual: ISENTO | Inscrição Municipal: 21780

Número da NFS-e: **202500000000035**

Data do Serviço	Código de Barras
06/05/2025	6d289a194

Recebi(emos) de
ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000035
Número da NFS-e

Competência
05/05/2025

NFS-e
6d289a194

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2025 às 16:38:33
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.gov.br/cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO ISABELLA FERRARI PAVIN				
Empresa:		Isabella Ferrari Pavin Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	10	07HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 1.233,00
2/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/4/2025			R$ 123,30	R$
4/4/2025			R$ 123,30	R$
5/4/2025			R$ 123,30	R$
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025	4	13HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
8/4/2025	10	07HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 1.233,00
9/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	10	07HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 1.233,00
15/4/2025			R$ 123,30	R$
16/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
19/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025	5	07HRS - 12HRS	R$ 123,30	R$ 616,50
22/4/2025	10	07HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 1.233,00
23/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
28/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
29/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
30/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL		145	R$	17.878,50

02 / 05 / 2025
Data

Dra. Isabella F. Pavin
médica
CRM-SP 190567

ISABELLA FERRARI PAVIN

Sócio Diretor

Gerente Administrativa
RG 39.560.983-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 55.265.245/0001-32
Razão Social: ISABELLA FERRARI PAVAN LTDA
Endereço: R CAPITAO NEVES 2326 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-009

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050506446277221759

Informação obtida em 05/05/2025 16:51:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA
CNPJ: 55.265.245/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:51:33 do dia 03/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2025.
Código de controle da certidão: **F943.B5C1.0765.FFBB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 /95001

Contribuinte: ISABELLA FERRARI PAVIN LTDA

Cadastro.....: 28780-0

Localização.: RUA CAPITAO NEVES 2326 ENDERECO PARA CORRES
CENTRO

Atividade.....: ESTAB. PRESTAC. SERVICO

CPF/CNPJ..: 55.265.245/0001-32 **Data de Abertura.....:** 03/06/2024

Requerente.: ISABELLA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 05/05/2025 **Data de Validade.:** 01/11/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO MOVEL SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO MOBILIÁRIO DESTE MUNICIPIO, SOB O Nº 28780-0 POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	7	0	2	05/05/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01
2025	72	2	4	20/05/2025	327,97	0,00	0,00	0,00	327,97

TOTAL ➡ R$ 703,92

Mirassol, 05 de Maio de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 998063285998063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 27.248.649-3

FAVORECIDO: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.365.753/0001-90
VALOR: R$ 752,40
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051314
AUTENTICACAO SISBB: E.E47.738.FC5.248.A8F

4625

MUNICÍPIO DE SAO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
40	
Código de Verificação	
KLFJX8CRP	
Emissão da NFS-e	
07/05/2025 08:34	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída
			39

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.305.752/0001-90 — Inscrição: 3001430
Nome/Razão Social: PAVACCO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua José Claro Salgado — Número: 662
Complemento — Bairro: Parque Residencial J. Macedo
CEP: 15040-679 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: mateus@pavaccoriabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.755/0003-70 — Inscrição Municipal — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Eliseu Magalhães — Número: 2520
Complemento — Bairro: Santa Casa
CEP: 15136-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.02.704.01.III - Medicina e Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO [illegible]
REFERENTE: 04 (QUATRO) NOITES PLANTONISTA SANTA CASA - 12H/24H.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 42/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - GERENCIAMENTO, [illegible] — INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
PARCELA 2 DE 4 (QUATRO) MENSAIS E FIXAS
[illegible]

[illegible]

RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA DE 11% SOBRE PRÓ-LABORE DA EMPRESA, SENDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL DO SÓCIO NOTA QUE NÃO GERA DIREITO
CRÉDITO ART. 30, INCISO I, PARÁGRAFO 4º

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código de Obra		Valor do Serviço	752,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	752,40
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	752,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

PIS	-	COFINS	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR	752,40		

MUNICIPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
39
Código de Verificação
7GWPTTFDR
Emissão da NFS-e
06/05/2025 15:03
NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Data e Hora da
07/05/2025 08:34:51

Motivo Cancelamento:

Número do

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 49.385.753/0001-90
Inscrição: 4004430
Nome/Razão Social: PIVIROTTO STEFANE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua José Caro Salgado
Número: 862
Complemento:
Bairro: Parque Residencial J. Macedo
CEP: 15040-679 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: meteus@pavaocontabilidade.com.br
Telefone: 1732533022

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.605.758/0000-70
Inscrição Municipal:
NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Eleser Magalhães
Número: 2520
Complemento:
Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail:
Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL [illegible] DE MIRASSOL/SP EM ATENDIMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº [illegible] FIRMADO ENTRE A PREFEITURA DE MIRASSOL E O INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CONTRATO DE GESTÃO Nº [illegible] DE [illegible] DE 2025 - GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE - HOSPITAL [illegible] - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

PRESTADOR: PIVIROTTO STEFANE SERVICOS MEDICOS LTDA

BANCO SANTANDER (BRASIL) S/A - CNPJ Nº 90.400.888/0001-42

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (VALOR TOTAL EPT

[illegible]

[illegible]

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código ART	
Legalidade SSQN	Normal
Regime Especial de Tributação	Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Cultural	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	752,40
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	752,40
Alíquota	2,01
SSQN	0,00
Valor Líquido	752,40

Outras Informações

CANCELADA

PEDIATRA				
JULIA PIVIROTTO STEFANI				
Empresa:		Pivirotto Stefani Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025			R$ 125,40	R$ -
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025	6	19hrs 23hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

JULIA PIVIROTTO STEFANI

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.365.753/0001-90

Razão Social: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTD

Endereço: RUA JOSE CLARO SALGADO 862 / PARQUE RESIDENCIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15040-679

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042404496011873431

Informação obtida em 06/05/2025 15:11:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1300

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 49.365.753/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:58:35 do dia 23/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2025.
Código de controle da certidão: **CB85.F0E9.CB22.0B10**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2166331/2025

Contribuinte: PIVIROTTO STEFANI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 49.365.753/0001-90

Endereço: R JOSÉ CLARO SALGADO, 862

Cadastro: 4001430

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Janeiro de 2025.

Emitida às 10:50:38 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.816626.000400.143020.401202.5105311

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.496.197-1

FAVORECIDO: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS
CPF/CNPJ: 53.468.962/0001-36
VALOR: R$ 3.205,80
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051315
AUTENTICACAO SISBB: A.CE8.6A3.238.52D.593

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
43
Código de Verificação
CHTCKOBYT
Emissão da NFS-e
09/05/2025 10:05
NFS-e Substituída

RPS | Série RPS | Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.458.962/0001-38 | Inscrição: 4036820
Nome/Razão Social: GIOVANNA FERNANDES RAGONHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Rua Jamil Barbar Cury | Número: 1383
Complemento: | Bairro: Jardim Tarraf II
CEP: 15092-530 | Município: SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: SP | País: Brasil
E-mail: contato@exatuservicontabilidade.com.br | Telefone: (17)9777-9952

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.756/0003-70 | Inscrição Municipal: | NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Eliseu Magalhães | Número: 2520
Complemento: | Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 | Município: MIRASSOL | UF: SP | País: Brasil
E-mail: unidade@mirassol@gmail.com | Telefone:

Atividade Econômica

04.01.30 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MIRASSOL
DE 1, CAPACIDADE TECNICA E PROGRAMADO 2025
DATA DO PLANTÃO DE 12 HORAS DIA 01/04 DAS 19:00 H
DATA DO PLANTÃO DE 12 HORAS DIA 02/04 DAS 07:00 H
CONTRATO DE GESTÃO Nº 017/2025 DE 01/04/2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2024, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.010, MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
DADOS PARA PAGAMENTO
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Banco 0260 - NU PAGAMENTOS S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 12345671-7
Serviços prestados sob o regime especial de tributação do Simples Nacional, dispensado do recolhimento dos seguintes impostos: Imposto de Renda (Art. 3º, § 4º, Anexo IV da LC 123/2006), CSLL, Cofins, PIS/Pasep e Contribuição Previdenciária Patronal (Art. 18, § 5º-C da LC 123/2006).
Emissão da NFS-e em ambiente de homologação - Sem Valor Fiscal
Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	IX-Simples Não
Incentivador Cultural	
Competência	04/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	3.205,80
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	3.205,80
Alíquota	2,17
ISSQN	0,00
Valor Líquido	3.205,80

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PIS	-
CSLL	-	COFINS	-

VR. LÍQUIDO A PAGAR: 3.205,80

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
42	
Código de Verificação	
NCY2DMF0	
Emissão da NFS-e	
08/05/2025 14:21	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento:	Número do
08/05/2025 10:06:05	INCORRETA	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 33.469.962/0001-36 Inscrição: 4038020

Nome/Razão Social: GIOVANNA FERNANES NAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Jamil Barbar Cury Número: 1365

Complemento: Bairro: Jardim Tarraf II

CEP: 15092-530 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: contato@exclusivocontabilidade.com.br Telefone: 17977...662

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal: Nº:

Nome/Razão Social:

Endereço: Número:

Complemento: Bairro:

CEP: Município: UF: País:

E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.31.00 / 04.31.800 Medicina Ocupacional

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PESSOA JURÍDICA GIOVANNA FERNANES NAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

DR. GIOVANNA FERNANES NAGONHA CRM 156...

DATA(S) E HORÁRIO(S) DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: 08/05/2025

DATA(S) E HORÁRIO(S) DE PREPARAÇÃO DO SERVIÇO:

DATA(S) E HORÁRIO(S) DE DESLOCAMENTO DO SERVIÇO:

CONTRATO DE APOIO ADMINISTRATIVO DE RECURSOS HUMANOS E BENS MOVEIS ENTRE A CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA E GIOVANNA FERNANES NAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

PARCELA PARA PAGAMENTO

GIOVANNA FERNANES NAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco 237 Agência 2014-0 Conta corrente 1940[illegible]

Serviço prestado sob regime especial de tributação conforme Lei Municipal nº 10.677/2015, de 23/12/2015 - Simples Nacional

EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Alíquota conforme Anexo III 12,70% Fator R

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.205,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	6-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	3.205,80
Município Prestação	IRAPUA - SP	Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.205,80

Outras Informações

CANCELADA

CLÍNICO				
GIOVANNA FERNANDES RAGONHA				
Empresa:		Giovanna Fernandes Ragonha Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025	12	07HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/4/2025	8	23HRS 07HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
15/4/2025			R$ 123,30	R$
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	6	01H - 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		26	R$	3.205,80

_____ / _____ / _____

Data

GIOVANNA FERNANDES RAGONHA

Sâde Dominic Soriano

Gerente Administrativa

Aux. Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.468.962/0001-36

Razão Social: GIOVANNA FERNANDES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JAMIL BARBAR CURY 1363 / JARDIM TARRAF II / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15092-530

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/04/2025 a 24/05/2025

Certificação Número: 2025042505096181447410

Informação obtida em 08/05/2025 14:26:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.468.962/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:39:35 do dia 08/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/11/2025.
Código de controle da certidão: **FE0B.B283.B695.0D6D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2154227/2024

Contribuinte: GIOVANNA FERNANES RAGONHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.468.962/0001-36

Endereço: R JAMIL BARBAR CURY, 1363

Cadastro: 4098820

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Dezembro de 2024.

Emitida às 07:46:13 do dia 06/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.126883.000409.882020.612202.4074886

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3209-3 - CREDIVALE
CONTA: 12.000.676-6

FAVORECIDO: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTD
CPF/CNPJ: 52.699.095/0001-87
VALOR: R$ 7.028,10
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051316
AUTENTICACAO SISBB: 5.E14.6DC.38B.0FE.529

4612

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
44
Código de Verificação
YRTUTAH5R
Emissão da NFS-e
08/05/2025 10:48
NFS-e Substituída
43

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.699.669/0001-87 Inscrição: 4383820
Nome/Razão Social: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
Endereço: 999 Manoel Garcia Número: 1119
Complemento: QUADRA 19 LOTE 31 Bairro: Residencial Galvoja I
CEP: 15083-008 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: Acamilabaruh@gmail.com Telefone: (17)99656-0939

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 28.506.755/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Eleser Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03-00 / 04.00.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ENFERMARIA DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM 08/05/2025, PELA DRA ANA CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS

SADNCS: 13:00 AS 23:59 - 07/04/25 13:00 AS 23:59 - 14/04/25 07:00 AS 13:00 (DR(A) ANA CAROLINA BARUFI - 21/04/25 07:00 AS 13:00 - 28/04/25 13:00 AS 19:00 - 28/04/25 19:00 AS 07:00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2025 DE 31 DE MAIO DE 2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2025, PROCESSO Nº 2025/2022 DA UGI - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Banco 756 Sicoob Agência 3220 Conta 10.000.077-4

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código de Obra	
Código ART	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	7.028,10
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	7.028,10
Alíquota	2,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	7.028,10

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	CS	-
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	7.028,10		

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e
43	NVA7AUJF4	06/05/2025 16:09

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do	Motivo Cancelamento	Número do
06/05/2025 10:48:29	Nota Fiscal cancelada a pedido do tomador por Cancelamento de Serviço 44	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 52.869.395/0001-67 Inscrição: 40[illegible]820

Nome/Razão Social: BARUFI SERV COS MEDICOS & SAUDE LTDA

Endereço: 999 Minas Gerais Número: 1115 Bairro: Residencial Galo 1

Complemento: QUADRA 19 LOTE 01

CEP: 15083-008 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: acarolinaberufi@gmail.com Telefone: 17[illegible]999

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.335.759/0033-73 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENES

Endereço: AVENIDA Doutor Eliseu Magalhães Número: 2520

Complemento: Bairro: Santa Casa

CEP: 15136-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.00 / 04.32.00 Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Serviços, Laboratórios, Centros De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NA ESPECIALIDADE PELA DRA. CAROLINA BARUFI REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS E HORÁRIOS:

04/04/25 - 19HRS ÀS 23HRS - 07/04/25 19HRS ÀS 23:45HS - 11/04/25 19:45HS - 13/04/25 - INICIO 07HRS ÀS 13HRS - 21/04/25 07HRS ÀS 13HRS - 25/04/25 13HRS ÀS 19HRS - 28/04/25 20HRS ÀS 07HRS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 010/2023 DE DATA DE ASSINATURA 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 PROCESSO Nº 059/2022 DA PMSJRP, DE 1º DE JULHO, MIRASSOL/SP, INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACENES

Banco 756 Sicoob, Agência 3020 Conta 12.004[illegible]-1

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	06/05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	7.028,13
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	7.028,13
Alíquota	2,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	7.028,13

Outras Informações

CANCELADA

CLÍNICO				
ANA CAROLINA BARUFI				
Empresa:		Barufi serviços Médicos & Saúde Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025	9	23HRS - 22HRS	R$ 123,30	R$ 1.109,70
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	12	07HRS 13HRS/01H 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/4/2025	6	01HR - 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
16/4/2025			R$ 123,30	R$
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$
25/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	8	23HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		57	R$	7.028,10

07 / 05 / 2025

Data

ANA CAROLINA BARUFI

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.699.095/0001-87

Razão Social: BARUFI SERVICOS MEDICOS E SAUDE

Endereço: R MANOEL GARCIA / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-008

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050604106142729120

Informação obtida em 06/05/2025 10:14:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA
CNPJ: 52.699.095/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:47:24 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **2307.1163.2104.9ECE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2191813/2025

Contribuinte: BARUFI SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 423.034.928-90

Endereço: R MANOEL GARCIA, 1119 QUADRA:19;LOTE:01

Cadastro: 4083820

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:44:51 do dia 04/02/2025

Código de controle da certidão: 000370.913454.000408.382020.402202.5154724

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 43.261.789-9

FAVORECIDO: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.871.660/0001-41
VALOR: R$ 5.671,80
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051317
AUTENTICACAO SISBB: D.048.38B.B85.C2C.988

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS – NFS-e

RPS Nº 36 Série E, emitido em 08/05/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000047	08/05/2025 05:07:41	WZKT-CREV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.871.660/0001-41** Inscrição Municipal: **79031861**
Nome/Razão Social: **AERP SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Avenida Doutor Cardoso de Melo 900, CONJ 62 – Vila Olímpia – CEP: 04548-003**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.505.759/0003-70** Inscrição Municipal: —
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **contador@institutofaceres.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL DE 2025. DR ANDRÉ EDUARDO RODMUNDO PETRY, NO DIA 05/04/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19 H ÀS 07H, DIA 06/04/2025 PLANTAO DE 6H DAS 19H AS 01H, DIA 11/04/2025 DAS 23 ÀS 07, 18/04/2025 DAS 19 AS 07, DIA 24/04/2025 DAS 23 ÀS 07

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022. PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

AERP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
dados bancários:
agência 0201
conta 432E.789-9
CNPJ 52.871.660/0001-41
pix. CNPJ

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR:	5.671,80		

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.671,80

IRRF (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código de Serviço
04030 – Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito IPTU
0,00	**5.671,80**	**2,01 %**	**114,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos - Fonte
-	-	**R$114,00(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 36 Serie E emitido em 08/05/2025;

Sônia Regina S...
Gerente Administrativa

CLINICO				
ANDRE EDUARDO R PETRY				
Empresa:		AERP Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/4/2025	6	19HRS 01H	R$ 123,30	R$ 739,80
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025	8	23HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025	8	23HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$
30/4/2025			R$ 123,30	R$
TOTAL		46	R$	5.671,80

/ /

Data

ANDRE EDUARDO R PETRY

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.871.660/0001-41
Razão Social: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO / VILA OLMPIA / SAO PAULO / SP / 04548-003

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/04/2025 a 15/05/2025

Certificação Número: 2025041606566168480317

Informação obtida em 22/04/2025 14:12:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.871.660/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:49:26 do dia 22/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/10/2025.
Código de controle da certidão: **44A9.8256.5E7E.ADCE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0054650 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 52.871.660/
Contribuinte: AERP SERVICOS MEDICOS LTDA

Liberação: 10/01/2025
Validade: 09/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.901.186-1- Inicio atv :13/11/2023 (AV DR CARDOSO DE MELO, 900 - CEP: 04548-003)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 18:07:30 horas do dia 10/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3FCFDE2D

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO
CONTA: 66.372-7

FAVORECIDO: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.284.531/0001-10
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051318
AUTENTICACAO SISBB: 5.64F.252.E6D.F99.30D

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
47	
Código de Verificação	
6R7SOQET	
Emissão da NFS-e	
06/05/2025 16:46	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ:	53.284.531/0001-10	Inscrição:	4035970
Nome/Razão Social:	BMJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
Endereço:	Rua Fernando Isaias Bonfati	Número:	156
Complemento:		Bairro:	Residencial Marcas
CEP:	15061-618 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País: Brasil
E-mail:	secretario@parvocontabilidade.com.br		Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ:	29.505.759/0003-70	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Endereço:	Avenida Doutor Eleser Magalhães	Número:	2520
Complemento:		Bairro:	Santa Casa
CEP:	15135-002 Município: MIRASSOL	UF: SP	País: Brasil
E-mail:			Telefone:

Atividade Econômica

04.31.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ANEXO (OS)
EM ESCALA MAIS PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 03/04/2025 DAS 07HRS - 19HRS
CONTRATO DE GESTÃO Nº 127/2022 DE 04 DE MAIO DE 2022 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2022, PROCESSO Nº 2022/00028 DA - D.E.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
BMJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA BANCO DO BRASIL S/A (001) AGÊNCIA 3093 CONTA 65232-7 CNPJ 53.284.531/0001-10
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSADO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 2.110/2022, ARTIGO 155, INCISO II, PARÁGRAFO 1º
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra:		Valor do Serviço:	1.479,80
Código A.R.T.:		Desconto Incondicionado:	0,00
Exigibilidade ISSQN:	1-Exigível	Desconto Condicionado:	0,00
Regime Especial de Tributação:	Nenhum	Retenções Federais:	0,00
Simples Nacional:	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções:	0,00
Incentivador Fiscal:		Deduções Previstas em Lei:	0,00
Competência:	05/2025	Base de Cálculo:	1.479,80
Município Prestação:	MIRASSOL - SP	Alíquota:	2,04
Município Incidência:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN:	0,00
ISSQN a Reter:	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido:	1.479,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

PIS		COFINS	
INSS		CSLL	
VR. LÍQUIDO A PAGAR:	1.479,80		

Outras Informações

Sócio Diretor

Gerente Administrativo

CLÍNICO				
BRENDA MAMED JORDÃO CETRONE				
Empresa:		BMJC Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$
8/4/2025			R$ 123,30	R$
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$
11/4/2025			R$ 123,30	R$
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

06 / 05 / 2025

Data

Brenda Mamed Jordão Cetrone

BRENDA MAMED JORDÃO CETRONE

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.284.531/0001-10

Razão Social: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA FERNANDO ISAIAS BENFATTI 156 / RESIDENCIAL MARCIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15061-818

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050506066172742669

Informação obtida em 06/05/2025 17:01:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.284.531/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:18:05 do dia 21/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/09/2025.
Código de controle da certidão: **F6AF.1C69.D906.1BD0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2197147/2025

Contribuinte: BMJC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.284.531/0001-10

Endereço: R FERNANDO ISAIAS BENFATTI, 156

Cadastro: 4095970

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 11 de Fevereiro de 2025.

Emitida às 15:49:44 do dia 11/02/2025

Código de controle da certidão: 000371.185830.000409.597021.102202.5155217

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.033.415-9

FAVORECIDO: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.945.657/0001-46
VALOR: R$ 10.110,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051319
AUTENTICACAO SISBB: B.7D7.A5D.023.ED9.28E

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4681

ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA RUA MIGUEL PINHEIRO AZEVEDO, 1348 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA CEP: 15130-245 - Bairro JARDIM SAO JOSE Município: Mirassol - SP E-mail: marcus@gtsadvocacia.adv.br Fone: (17) 3253-3020 CNPJ / CPF: 40.945.557/0001-46 — Inscrição Estadual: — Inscrição Municipal: 24562		Número da NFS-e: 2025000000000054 Data de Emissão: 06/05/2025 Código Verificador: 50f447768

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3249-0140 mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão: 06/05/2025	Exigibilidade ISS: Exigível	Tributado no Município: Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO — Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES 2520

Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3047-1256 | CEP: 15130-002

Bairro: SANTA CASA

CNPJ / CPF: 29.505.758/0003-70 | Inscrição Municipal: 27488 | Inscrição Estadual:

E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO À PAGAR:	10.110,60		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal:

E-mail: | Fone: | Código:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR MENSAL	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025 DRA. ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO - CRM 214503/SP 4 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 01, 15, 27 E 28/04/2025 (07H - 13H) 6 PLANTÕES DE 06 HORAS NOS DIAS 02, 08, 16, 18, 23 E 30/04/2025 (13H - 19H) 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 13/04/2025 (07H - 19H) 1 PLANTÃO DE 08 HORAS NO DIA 24/04/2025 (19H - 01H) 1 PLANTÃO DE 04 HORAS NO DIA 25/04/2025 (19H - 23H) CONTRATO DE GESTÃO Nº 12/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 20/2022. PROCESSO Nº 229/22 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES ACS BRITO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 11034159 - CNPJ/PIX: 40.945.557/0001-46 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%); FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 2,01000000%	10.110,60	2,01	203,22	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	

ISSQN	PIS/PASEP	COFINS/ Operação	CSLL	IRF	PCC	PIS/PASEP Retenção	COFINS/PASEP Retenção
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e Prévia	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Fixo	Valor Total ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução Deduzível
10.110,60	203,22	0,00	0,00	203,22	0,00

Valor Total da NFS-e: 10.110,60 | **Valor Líquido da NFS-e:** 10.110,60

Informações Adicionais:

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun. R$203,22; Est. R$0,00; Fed: R$1359,18; Total Aprox. R$1562,40; Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/05/2025 às 15:55:49.

Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

20250000000000544501447768409455570001 46

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA MIGUEL PINHEIRO AZEVEDO 1226 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15810-240 - Bairro JARDIM SAO JOSE
Município: Mirassol - SP
E-mail: mateus@pavecontabilidade.com.br
Fone: (17) 3253-3020
CNPJ / CPF: 40.945.657/0001-46 | Inscrição Estadual: **** | Inscrição Municipal: 21560

Número da NFS-e: **202500000000064**

Data do Serviço: **06/05/2025**

Código Verificador: **50f447788**

Recebemos(os) de
ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica ao lado(s)

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000064
Número da NFS-e

Competência
05/2025

NFS-e
50f447788

Número da Controle do Município

Consulta realizada em 06/05/2025 às 16:55:45.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO				
Empresa:		ACS Brito Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
2/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
16/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
17/4/2025			R$ 123,30	R$
18/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
24/4/2025	6	19HRS - 01HRS	R$ 123,30	R$
25/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
28/4/2025			R$ 123,30	R$ 739,80
29/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
30/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	82		R$	10.110,60

/ /

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO
Data e hora da assinatura: [illegible]
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO

Sônia [illegible]
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.945.657/0001-46

Razão Social: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MIGUEL PINHEIRO DE AZEVEDO 1326 / JD SAO JOSE / MIRASSOL / SP / 15130-248

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042402505588770700

Informação obtida em 06/05/2025 16:58:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ACS BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 40.945.657/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:44:49 do dia 04/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2025.
Código de controle da certidão: **D90A.D42E.2B8B.49D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 / 218291

Contribuinte: ACS Brito Serviços Medicos Ltda

Localização.: 1326
SAO JOSE - Mirassol - SP CEP: 15130248

CPF/CNPJ.: 40.945.657/0001-46

Requerente.: 40945657000146

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 10/12/2024 **Data de Validade.:** 08/06/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 10 de Dezembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 65253504065253

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 13.208.309-4

FAVORECIDO: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.204.617/0001-79
VALOR: R$ 3.762,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051320
AUTENTICACAO SISBB: 9.AA4.617.5BC.52E.1F7

4952

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

PORTAL - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 05/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal	Data Emissão
	59	06/05/2025

MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA 7-62 - JD AMERICA
BAURU - SP - CEP: 17017-335
CNPJ/CPF:42.204.617/0001-79 Insc. Estadual/RG:
E-mail: MATEUS@FAVACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (17) 3353-2020 COM 69847

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município de Prestação: Marília - SP
Subitem da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime: 99: Outros Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2620 - SANTA CASA
Mirassol - SP - - CEP: 15.130-002
CNPJ/CPF: 29.535.769/0003-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025. - DRA. KAROLINA DO VALLE RIBEIRO - CRM.228527 DIA 10/04/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07HRS. DIA 12/04/2025 PLANTÃO DE 6 HORAS DAS 07HRS ÀS 13HRS. DIA 26/04/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19HRS ÀS 07HRS .. CONTRATO DE PRESTAÇÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 DISPENSA/EDITAL PÚBLICO Nº 009/2023; PROTOCOLO Nº 799/2023 D.A D.O.E. MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES DADOS BANCÁRIOS DO BANCO INTER (077): AGÊNCIA: 0001-9 - CONTA: 1324818-4 VR VALLE SERVICOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 42.204.617/0001-79 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT): R$472,18VT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB/20, ARTIGO 111, INCISO VII, PARAGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	3.762,00	3.762,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	SS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR	3.762,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação

Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionados	0,00
Base de Cálculo	3.762,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,01 %	75,62
Desc. Condicionados	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.762,00

Esta é a chave de validação .CHDALE.
A validação desta nota pode ser realizada no endereço www.baurusp.gov.br

Sara Dayane Santos
Gerente Administrativo

PEDIATRA				
MARILIA DO VALLE RIBEIRO				
Empresa:		MR Valle Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
13/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025			R$ 125,40	R$ -
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
26/4/2025			R$ 125,40	R$
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$
29/4/2025			R$ 125,40	R$
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		30	R$	3.762,00

_____ / _____ / _____

Data

MARILIA DO VALLE RIBEIRO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.204.617/0001-79

Razão Social: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA MOYSES LEME DA SILVA 782 / JARDIM AMERICA / BAURU / SP / 17017-335

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050404065639226084

Informação obtida em 06/05/2025 15:34:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 42.204.617/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:57 do dia 10/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/06/2025.
Código de controle da certidão: **F2F1.1A4A.4BDF.A728**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (14) 3235-1000

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MOBILIARIOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 59155/2025

Ccm	**608477 InscrMunicipal 608477 Situação: Ativo**
Razão Social	**MR VALLE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ / CPF	**42.204.617/0001-79**
Inscrição Estadual/RG	
Endereço	**17017-335 - RUA MOYSES LEME DA SILVA, 7-82**
Bairro	**JD. AMERICA Cidade BAURU Estado SP**

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se exclusivamente aos **Tributos Mobiliários** e abrange somente ao cadastro acima identificado. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

Certidão gerada em: 06/05/2025 e atualizada em: 06/05/2025

Prazo de Validade: 06 meses

Lei Nº 4571 de 25/08/2000

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **https://www.bauru.sp.gov.br/**

Identificação 2486657

Número da Certidão: 59155/2025 **Chave validação:** NHFNC-LUDGQ

Controle: 608477

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 32.909.227-8

FAVORECIDO: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 53.208.846/0001-88
VALOR: R$ 18.741,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051321
AUTENTICACAO SISBB: D.88A.287.F64.B6A.058

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
E2
Código de Verificação
EQPOLIX35
Emissão da NFS-e
06/05/2025 17:24
NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.708.946/0001-66 Inscrição 4064423
Nome/Razão Social ALVES DE MARTIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: Rua Doutor José Milton de Freitas Número 211
Complemento APARTAMENTO APTO Bairro: Jardim Walkiria
CEP 15085-360 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP País Brasil
E-mail: srcristiane@pevaoutrasolidade.com.br Telefone: (17)3253-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.506.759/0003-70 Inscrição Municipal NIF:
Nome/Razão Social INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Eleazer Magalhães Número: 2529
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 16135-002 Município: MIRASSOL UF SP País Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.01.04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços	
Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)	
Valor do Serviço	19.741,60
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Permitidas em Lei	0,00
Base de Cálculo	19.741,60
Alíquota	2,66
ISSQN	0,00
Valor Líquido	19.741,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR:	19.741,60		

Outras Informações

CLÍNICO				
CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN				
Empresa:		Alves de Martin Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
2/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
3/4/2025	12	11HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/4/2025	8	11HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
8/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
9/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
10/4/2025	12	11HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/4/2025	8	11HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
15/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025	12	11HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/4/2025	8	11HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
22/4/2025	6	17HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
23/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
24/4/2025	12	11HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/4/2025	12	11HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
29/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
30/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
TOTAL		152	R$	18.741,60

Data

Dr. Caio E. A. de Martin
Médico
CRM/SP 249607

CAIO EDUARDO ALVES DE MARTIN

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.208.846/0001-88

Razão Social: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DOUTOR JOSE MILTON DE FREITAS 211 AP 53 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-380

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050506056169503678

Informação obtida em 06/05/2025 17:27:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.208.846/0001-88

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:34:06 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **4F0A.C52F.5B8B.E733**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2153041/2024

Contribuinte: ALVES DE MARTIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.208.846/0001-88

Endereço: R DOUTOR JOSÉ MILTON DE FREITAS, 211 APARTAMENTO:AP53

Cadastro: 4094420

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Dezembro de 2024.

Emitida às 06:57:33 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.170001.000409.442020.412202.4066006

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.214.005-8

FAVORECIDO: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 48.705.314/0001-16
VALOR: R$ 17.262,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051322
AUTENTICACAO SISBB: D.7EB.63F.46F.0DA.F38

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA RUA SÃO PEDRO 2230 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA CEP 15390-000 - Bairro CENTRO Município: Mirassol - SP E-mail: contato@contabilidadeoperativa.com Fone: (17) 99605-5554 CNPJ / CPF: 49.705.314/0001-16 — Inscrição Estadual: ... — Inscrição Municipal: 2563		Número da NFS-e: 202500000000065 Data do Serviço: 05/05/2025 Código Verificador: ba4b15277

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3243-6146 - mirassol@atende.net/NFSe Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	05/05/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO — Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV. CEL ELIESER MAGALHAES,2522
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1200 | CEP: 15130-002
Bairro: SANTA CASA
C.N.P.J./CPF: 29.505.755/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES
IRRF: | PCC: | INSS: | ISS:
VALOR A PAGAR: 17.252,00

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO
Nome / Razão Social: | C.N.P.J./CPF: | Inscrição Municipal:
E-mail: | Fone: | Cidade:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL 2025 PELO DR GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA REFERENTE A 1 PLANTAO 01/04 19hrs - 07hrs 12H 1 PLANTAO 03/04 19hrs – 07hrs 12H 1 PLANTAO 04/04 13hrs – 19hrs 6H 1 PLANTAO 05/04 07hrs – 19hrs 12H 1 PLANTAO 08/04 19hrs - 00h 5H 1 PLANTAO 10/04 19hrs - 07hrs 12H 1 PLANTAO 11/04 13hrs - 19hrs 6H 1 PLANTAO 12/04 07hrs - 19hrs 12H 1 PLANTAO 15/04 19hrs - 07hrs 12H 1 PLANTAO 20/04 19hrs - 07hrs 12H 1 PLANTAO 22/04 19hrs - 01h - 6H 1 PLANTAO 24/04 19hrs -07hrs 12H 1 PLANTAO 25/04 13hrs - 19hrs 6H 1 PLANTÃO 26/04 07HRS - 19HRS - 2H 1 PLANTAO 28/04 19HRS - 07HRS 12H 1 PLANTAO 29/04 13HRS - 19HRS 6H CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2022 DE 04 DEZEMBRO DE 2022 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 005/2022; PROCESSO Nº 225/2022 C.A. – D.C.L – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇAU SOCIAL FACERES DADOS BANCARIOS; NU PAGAMENTOS S.A AGENCIA 0001 CONTA 49214035-6 DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Alíquota Efetiva: 2,0500000000%	17.262,00	2,05	353,87	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina	

PIS: 0,00	COFINS: 0,00	PIS/PASEP Retido: 0,00	CSLL: 0,00	IRF: 0,00	CP: 0,00	INSS/CP: 0,00	ISS/DAS-Fora Sistema: 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio: 17.262,00	Valor do ISSQN Próprio: 353,87	Base Cálculo ISSQN Retido: 0,00	Valor do ISSQN Retido: 0,00	Valor Total do ISSQN: 353,87	Valor Dedução/Desconto: 0,00

Valor Total da NFS-e	17.262,00	Valor Líquido da NFS-e	17.252,00

Informações adicionais:
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$681,30; Est: R$0,00; Fed: R$2091,74; Tota Aprox: R$2402,70 Fonte: IBPT

Consulta realizada em 05/05/2025 as 16:08:24
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA SAO PEDRO 2936 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP 15130-000 Bairro CENTRO
Município Vinhedo - SP
E-mail: centro@portalcidadecolaborativa.com
Fone: (17) 99608-6828

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.705.314/0001-16	****	36031

Número da NFS-e
202600000000065

Data do Serviço	Código Verificador
05/05/2025	ba4b15277

2025000000G0056ba4b15277487053140000116

Recebi(emos) de		
CABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da NOTA FISCAL Eletrônica indicada ao lado __/__/__ Data — Identificação e assinatura do recebedor	2025000000065 Número da NFS-e Competência 05/05/2025 NFS-e ba4b15277	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2025 às 15:08:24
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.eol.gov.br/cloud/NFSe Portal

CLÍNICO				
GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA				
Empresa:		Gabriel Cardoso Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	19HRS 01HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
5/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$
8/4/2025	8	19HRS - 03H	R$ 123,30	R$ 980,40
9/4/2025			R$ 123,30	R$
10/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
12/4/2025	12	07HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$
15/4/2025	6	19HRS - 01HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025	6	19HRS - 01H	R$ 123,30	R$ 739,80
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
26/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025	7	19HRS - 02H	R$ 123,30	R$ 863,10
30/4/2025	5	13HRS - 18HRS	R$ 123,30	R$ 616,50
TOTAL		140	R$	17.262,00

06 / 05 / 2025

Data

GABRIEL HENRIQUE CARDOSO SILVA

Sônia Do[illegible] Santos

Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.705.314/0001-16
Razão Social: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA SAO PEDRO 2230 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-063

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042405056065594132

Informação obtida em 06/05/2025 14:13:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.705.314/0001-16

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:35:27 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **6C8B.FA3A.9973.DEBB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 8893

Contribuinte: GABRIEL CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Cadastro.....: 26831-0
Localização.: RUA SAO PEDRO 2230 ENDEREÇO PARA CORRES
CENTRO
Atividade.....: ESTAB. PRESTAC. SERVICO
CPF/CNPJ..: 48.705.314/0001-16 **Data de Abertura.....:** 02/12/2022

Requerente.: GABRIEL CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 04/02/2025 **Data de Validade.:** 03/08/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO MOVEL SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO MOBILIÁRIO DESTE MUNICIPIO, SOB O Nº 26831-0 POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	7	0	1	07/04/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	2	05/05/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 563,89

Mirassol, 04 de Fevereiro de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 468954462468954

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 22.034.005-6

FAVORECIDO: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.344.522/0001-37
VALOR: R$ 6.771,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051323
AUTENTICACAO SISBB: 0.618.C52.C87.0C7.687

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
66
Código de Verificação
MYESSDEFN
Emissão da NFS-e
05/05/2025 15:48
NFS-e Substituída

RPS | Série RPS | Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.344.502/0001-07 | Inscrição: 3973090
Nome/Razão Social: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Gilberto Lopes da Silva | Número: 1900
Complemento: APT APTO VG09 | Bairro: Jardim Walkiria
CEP: 15085-390 | Município: SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: SP | País: Brasil
E-mail: mateus@previcontabilidade.com.br | Telefone: 1732333073

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 28.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: | NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES | Número: 2020
Complemento: | Bairro: SANTA CASA
CEP: 15135-002 | Município: MIRASSOL | UF: SP | País: Brasil
E-mail: | Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	6-Isenção
Simples Nacional	1-Sim 2-Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	1) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	6.771,60
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	6.771,60
Alíquota	2,01
ISSQN	0,00
Valor Líquido	6.771,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PIS	
INSS		CSS	
VALOR LÍQUIDO APÓS RETENÇÕES	6.771,60		

Outras Informações

PEDIATRA				
SICILIA LINS P ARRUDA				
Empresa:		SLPA Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
19/4/2025			R$ 125,40	R$
20/4/2025			R$ 125,40	R$
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$ -
30/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL	54		R$	6.771,60

/ /

g: v.b

SICILIA LINS P ARRUDA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.344.522/0001-37

Razão Social: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA GILBERTO LOPES DA SILVA 1900 APT 48 VG08 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-390

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042404305912452720

Informação obtida em 06/05/2025 15:52:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.344.522/0001-37

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:40:13 do dia 04/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/06/2025.
Código de controle da certidão: **FD49.A5F9.B80A.23E3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2153118/2024

Contribuinte: SLPA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 48.344.522/0001-37

Endereço: R DOUTOR GILBERTO LOPES DA SILVA, 1900 APT AP48 VG08

Cadastro: 3973990

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Dezembro de 2024.

Emitida às 09:46:50 do dia 04/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.150570.000397.399020.412202.4094923

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 94.809.905-5

FAVORECIDO: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.715.680/0001-56
VALOR: R$ 6.658,20
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051324
AUTENTICACAO SISBB: B.645.985.EA9.B3D.7CE

4426

MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
59	
Código de Verificação	
WLSZEOD60	
Emissão da NFS-e	
05/05/2025 17:37	

RPS	Serie RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituida

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 48.715.880/0001-56 Inscrição 3984470
Nome/Razao Social: MARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Emilio Trevisan Numero: 675
Complemento: BLOCO/A ED LUIZA SAR AP 22 Bairro: Bom Jardim
CEP: 15084-067 Municipio: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP Pais: Brasil
E-mail: alexdamorim@grupvasa.com.br Telefone: (17)3265 2858

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACENES
Endereço: AVENIDA Doutor Eleser Magalhaes Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15136-032 Municipio: NHANDEARA UF: SP Pais: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.03 / 04.01.30 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE NHANDEARA/SP, NO PERÍODO DE 01 A 30 DO MÊS DE ABRIL DE 2025.
Plantões 06 horas das 07h as 13h: 12/04/2025
Plantões 12 horas das 19h as 07h: 10/04/2025 - 11/04/2025 - 19/04/2025 - 20/04/2025
Total previsto R$ 6 mesa de plantão
Ordem de Gestão nº 127.2023 de 04 de maio de 2023 - Chamamento Público nº 03/2023, Processo nº 22/2023 DR - DCL - Anexo 04 - Modelo de Saúde - Organização Social
Favorecido:
Dra. Maria Salomão Neto
Dados Bancários:
Agencia: 0047
Conta Corrente: 94000005-5 Banco: 0260

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Codigo da Obra		Valor do Serviço	6.668,20
Codigo ART		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigivel	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	052025	Base de Cálculo	6.668,20
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.668,20

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PCC	
INSS		ISS	
TOTAL DO DOC A PAGAR	6.668,20		

Outras Informações

Secretaria Municipal de Saúde

CLÍNICO				
IMARA PINTO SCHIAVINI				
Empresa:		Imara Serviços Médicos Ltda – ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$
3/4/2025			R$ 123,30	R$
4/4/2025			R$ 123,30	R$
5/4/2025			R$ 123,30	R$
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/4/2025	12	19HRS 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		54	R$	6.658,20

09 / 05 / 2025

Data

IMARA PINTO SCHIAVINI

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.715.680/0001-56

Razão Social: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA EMILIO TREVISAN 675 BLOCO A ED LUIZ / BOM JARDIM / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15084-067

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050504465961767470

Informação obtida em 05/05/2025 17:43:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.715.680/0001-56

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:12:19 do dia 03/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2025.
Código de controle da certidão: **719A.5073.AD62.FBFA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2152449/2024

Contribuinte: IMARA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 48.715.680/0001-56

Endereço: AV EMÍLIO TREVISAN, 675 BLOCO:A ED LUIZA GAR AP 22

Cadastro: 3984470

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Dezembro de 2024.

Emitida às 17:11:41 do dia 03/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.069062.000398.447020.312202.4171414

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.751.480-3

FAVORECIDO: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.411.709/0001-58
VALOR: R$ 22.194,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051325
AUTENTICACAO SISBB: B.2F1.234.198.DFC.E1F

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e	NFS-e Substituída
76	HENVOQEN J	08/05/2025 09:23	75

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 58.147.709/0001-58 — Inscrição: 40270/0

Nome/Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua ... Margini — Número: 194

Complemento: APTO 02 ANDAR 01 — Bairro: Vila Santa Cândida

CEP: 15091-270 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil

E-mail: maartinirossini@gmail.com — Telefone: (17)98805-5935

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.5... /0...0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA Doutor Eleser Magalhães — Número: 2525

Complemento: — Bairro: Santa Casa

CEP: 15135-002 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil

E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Fonoaudiologia.

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HS DE MIRASSOLANDIA, NO MES DE MARÇO DE 2025 CONFORME ESCALA MENSAL DE PLANTÕES DIA 01 DE 19:00 AS 07:00 DIA 02 DE 07:00 AS 19:00 DIA 03 DE 19:00 AS 07:00 DIA 04 DE 07:00 AS 19:00 DIA 05 DE 19:00 AS 07:00 DIA 06 DE 07:00 AS 19:00 DIA 07 DE 19:00 AS 07:00 DIA 08 DE 07:00 AS 19:00 DIA 09 DE 19:00 AS 07:00 DIA 10 DE 07:00 AS 19:00 DIA 11 DE 19:00 AS 07:00 DIA 12 DE 07:00 AS 19:00 DIA 13 DE 19:00 AS 07:00 DIA 14 DE 07:00 AS 19:00 DIA 15 DE 19:00 AS 07:00 DIA 16 DE 07:00 AS 19:00 DIA 17 DE 19:00 AS 07:00 DIA 18 DE 07:00 AS 19:00 DIA 19 DE 19:00 AS 07:00 DIA 20 DE 07:00 AS 19:00 DIA 21 DE 19:00 AS 07:00 DIA 22 DE 07:00 AS 19:00 DIA 23 DE 19:00 AS 07:00 DIA 24 DE 07:00 AS 19:00 DIA 25 DE 19:00 AS 07:00 DIA 26 DE 07:00 AS 19:00 DIA 27 DE 19:00 AS 07:00 DIA 28 DE 07:00 AS 19:00 DIA 29 DE 19:00 AS 07:00 DIA 30 DE 07:00 AS 19:00 DIA 31 DE 19:00 AS 07:00 TOTALIZANDO 744 HORAS MENSAIS. DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA AGENCIA 3321 CONTA CORRENTE 13.000-2 BANCO INTER Código 077 INSTRUMENTO DE GESTÃO Nº 2... DA ESCALA DE 01 DE ... TERMO ADITIVO PUBLICO Nº 1.../2022 PROCESSO Nº 0237/2022 D.A. - D.O.I. - MIRASSOL SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	22.194,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	22.194,00
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	22.194,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PIS	
INSS		ISS	

VR. RETENÇÃO FONTE: 22.194,00

Outras Informações

Sonia Donizete Fumagalli

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
75
Código de Verificação
ITUGEPYTH
Emissão da NFS-e
07/05/2025 09:16
NFS-e Substituída
73

RPS	Série RPS	Tipo RPS	Data e Hora da	Motivo Cancelamento:	Número da
			08/05/2025 09:23:22	Nota Substituída por outra Nota Gerada com os dados corretos	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.411.706/0001-66 Inscrição: 4[illegible]07

Nome/Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Lucas Marcini Número: 194

Complemento: APT 03 ANDAR 01 Bairro: Vila Santa Catarina

CEP: 15091-270 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: marinarossini@gmail.com Telefone: 17[illegible]6835

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 25.505.758/0009-70 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA Doutor Eleser Magalhães Número: 2520

Complemento: Bairro: Santa Casa

CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: upafaceresmirassol@gmail.com Telefone:

Atividade Econômica

04.01.20 / 04.01.IIDA Medicina Diagnóstica

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025 - DRA MARILIA ROSSINI GUEMAO, - 01, 03, 07, 08, 09, 15, 17, 22, 24, 28, E 29/04/2025 12 PLANTÕES DE 12 HORAS DAS 07H AS 19H; 02, 04, 16, 21,23,29 E 30/04/2025 07 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H. 14/04/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 13H ÀS 19H TOTALIZANDO 180 HORAS R$ 22.194,00. DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA: ROSSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA AGÊNCIA: 0001 CONTA: 2[illegible]3 BANCO INTER código 077 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 01/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C. - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código ART	
Exigibilidade ISSQN	Exigível
Regime Especial de Tributação	Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	04/2025
Município Prestação	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	24.413,40
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	24.413,40
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	24.413,40

Outras Informações

CANCELADA

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e: 73

Código de Verificação: KJPDHNX6P

Emissão da NFS-e: 05/05/2025 10:40

NFS-e Substituída:

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Data e Hora da: 07/05/2025 09:12:10

Motivo Cancelamento: Nota Fiscal cancelada por substituição. Gerada nova nota de número 75

Número da:

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.411.706/0001-28

Nome/Razão Social: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Lucas Margiri

Complemento: APT 03 ANDAR 01

CEP: 15091-270 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP

E-mail: rossinisservicos@gmail.com

Inscrição:

Número: 194

Bairro: Vila Santa Cândida

País: Brasil

Telefone: (17)98809-8835

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.535.759/0003-70 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA Doutor Eleser Magal 2e

Complemento:

CEP: 15135-032 Município: MIRASSOL UF: SP

E-mail: nfefaceresmirassol@gmail.com

Nº:

Número: 2520

Bairro: Santa Casa

País: Brasil

Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01 - Medicina e biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, EM ABRIL/2025 - DRA MARÍLIA ROSSINI GUIMARÃES 01, 03, 07, 08, 09, 14, 15, 17, 22, 24, 28 E 29/04/2025 12 PLANTÕES DE 12 HORAS CADA DAS 7H ÀS 19H. 02 E 30/04/2025 21,23,25 E 30/04/2025 07 PLANTÕES DE 06 HORAS DAS 07H ÀS 13H.

TOTALIZANDO 198 HORAS R$ 22.194,00.

DADOS BANCÁRIOS DA CONTRATADA: ROSSINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA AGÊNCIA: 2064 CONTA: 13701480-3 BANCO ATEIJI (código 021) CONTRATO DE GESTÃO Nº 13/2020 DE 04 DE MAIO DE 2020 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 220/2022 D.A. - O.C.I. - MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
3,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.N.T.	
Exigibilidade ISSQN	Exigível
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	22.194,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	22.194,00
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	22.194,00

Outras Informações

CANCELADA

CLÍNICO				
MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO				
Empresa:		Rossini Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	12	07HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
3/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/4/2025	12	07HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
15/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
17/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
22/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
24/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	180		R$	22.194,00

Data

MARÍLIA ROSSINI GUSMÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.411.709/0001-58

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:42:13 do dia 07/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/11/2025.
Código de controle da certidão: **25F4.9BFD.D8EE.A2C5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2167248/2025

Contribuinte: ROSSINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.411.709/0001-58

Endereço: R LUCAS MANGINI, 194 APT 03 ANDAR 01

Cadastro: 4027070

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Janeiro de 2025.

Emitida às 14:19:41 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.941868.000402.707020.601202.5142214

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 32.453.303-9

FAVORECIDO: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.856.343/0001-56
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051326
AUTENTICACAO SISBB: 2.3B7.1BA.8E9.708.2CD

4127

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
86	
Código de Verificação	
MQVII-6-AI	
Emissão da NFS-e	
06/05/2025 11:08	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ:	52.858.343/0001-55	Inscrição:	4697073
Nome/Razão Social:	SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço:	Rua Milton Gabriel	Número:	250
Complemento:	APT 27	Bairro:	Jardim Redentor
CEP:	15065-335 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País: Brasil
E-mail:	contato@fiscomisbilidade.com.br		Telefone: (17)3305-8030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ:	28.505.758/0003-70	Inscrição Municipal:	NIF:
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PADRES		
Endereço:	Avenida Doutor Cleser Magalhaes	Número:	2520
Complemento:		Bairro:	Santa Cruz
CEP:	15135-022 Município: MIRASSOL	UF: SP	País: Brasil
E-mail:			Telefone:

Atividade Econômica

04.01.03 / 04.01.30 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO SERVIÇOS REFERENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO PERÍODO DE 01/05 A 31/05

NO PAGAMENTO DE 1ª PARCELA DO 1º TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2025 DE 01 DE MAIO DE 2025 - CELEBRADO ENTRE A FAZENDA PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E O INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PADRES

PARA GESTÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DE

DECRETO Nº 20.931, DE 10 DE JANEIRO DE 2003 - REGULAMENTA A LEI FEDERAL Nº 10.406, DE 10 DE JANEIRO DE 2002 - CÓDIGO CIVIL, NO QUE SE REFERE À INSCRIÇÃO, ALTERAÇÃO E BAIXA DE PRESTADORES DE SERVIÇOS, À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e, À ESCRITURAÇÃO FISCAL E À ARRECADAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Normal	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,48
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
INSS	-	ISS	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR:	1.479,60		

Outras Informações

CLÍNICO				
PLÍNIO JOSÉ ESTEVES CORREIA				
Empresa:		São José Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025	12	19HRS 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL	12		R$	1.479,60

09 / 05 / 25

Data

PLÍNIO JOSÉ ESTEVES CORREIA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.856.343/0001-56

Razão Social: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R MILTON GABRIEL 350 APT 27 / JARDIM REDENTOR / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-335

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050506046168334271

Informação obtida em 06/05/2025 16:59:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52.856.343/0001-56

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:02:47 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **72C2.AD60.ACC8.D181**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2252535/2025

Contribuinte: SAO JOSE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 52.856.343/0001-56

Endereço: R MILTON GABRIEL, 350 APT 27

Cadastro: 4087070

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Maio de 2025.

Emitida às 16:58:22 do dia 06/05/2025

Código de controle da certidão: 000373.827017.000408.707020.605202.5166095

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 752,40
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051327
AUTENTICACAO SISBB: 7.C3A.D01.6C7.95D.E3B

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
90	
Código de Verificação	
QUCCJSJ54	
Emissão da NFS-e	
05/05/2025 16:00	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.439.455/0001-00 Inscrição: 4027/20

Nome/Razão Social: SOUZA E SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Jaime Spinola Castro Número: 903

Complemento: Bairro: Jardim Nazareth

CEP: 15054-020 Município: SÃO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: contato@fisioterapiaelevate.com.br Telefone: (17)9211-6002

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 28.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA Doutor Flesser Magalhaes Número: 2520

Complemento: Bairro: Santa Casa

CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: upaflesseremirassol@gmail.com Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.ED - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	752,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivação Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	752,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,43
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	752,40

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR LÍQUIDO - PAGAR	752,40		

Outras Informações

1381

PEDIATRA				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025			R$ 125,40	R$
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.438.433/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:26:11 do dia 08/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2025.
Código de controle da certidão: **AAA5.8654.6F64.7FAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2174215/2025

Contribuinte: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.438.433/0001-00

Endereço: R JAIME SPÍNOLA CASTRO, 903

Cadastro: 4027730

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 13 de Janeiro de 2025.

Emitida às 15:02:56 do dia 13/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.134231.000402.773021.301202.5150529

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0771-4 - NOVA REDENTORA
CONTA: 13.002.564-8

FAVORECIDO: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02
VALOR: R$ 15.048,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051328
AUTENTICACAO SISBB: 2.BDD.8A9.31E.938.6FF

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
92	
Código de Verificação	
RSGCIPWF	
Emissão da NFS-e	
06/05/2025 15:05	
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 47.804.203/0001-02 — Inscrição: 3958960
Nome/Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
Endereço: Rua Nossa Senhora Gabriel Tesas — Número: 340
Complemento: SALA 01 — Bairro: Condomínio Village La
CEP: 15090-534 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil
E-mail: laurapborges@hotmail.com — Telefone: (17)3352-4232

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.758/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Eliseu Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Cecí
CEP: 16135-002 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0.00%	0.00%	0.00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código ART	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	15.048,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	15.048,00
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	15.048,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR. LÍQUIDO A PAGAR	15.048,00		

PEDIATRA				
ANA LAURA PEREIRA BORGES				
Empresa:		Ana Laura Pereira Borges Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
9/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
15/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
17/4/2025			R$ 125,40	R$ -
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/4/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
29/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
30/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL		120	R$	15.048,00

Data

ANA LAURA PEREIRA BORGES

Sônia Daniela Simões
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.804.203/0001-02

Razão Social: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

Endereço: R NASSIF GABRIEL ISSAS 340 SALA 01 / C VILAGE LA MONTAGN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-534

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050504105872851049

Informação obtida em 05/05/2025 15:56:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA
CNPJ: 47.804.203/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:28:43 do dia 07/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/11/2025.
Código de controle da certidão: **8B0F.4867.7B62.09BA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2165853/2025

Contribuinte: ANA LAURA PEREIRA BORGES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 47.804.203/0001-02

Endereço: R NASSIF GABRIEL ÍSSAS, 340 SALA:01

Cadastro: 3958960

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Janeiro de 2025.

Emitida às 10:50:06 do dia 03/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.853347.000395.896020.301202.5105279

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.213.907-1

FAVORECIDO: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.045.557/0001-87
VALOR: R$ 752,40
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051329
AUTENTICACAO SISBB: 4.619.30B.4C2.E42.E02

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Portal (15) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 111

Dados do Prestador de Serviço

Celebras Serviços Medicos Ltda
Avenida Marginal Mercedes Benz 1885 - apto 21 - Jardim Botânico
CEP 14021-630 - Fone: (16)3934-7776 - Ribeirão Preto SP
Inscrição Municipal 2014162/4 - CPF/CNPJ 45.045.857/0001-07

Data e Hora da Emissão da NFS-e: 06/05/2025 17:04:24
Data de Competência: 06/05/2025
Cód. de Autenticidade: D2D035C3E
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação: Exigível
Número do RPS:
Série do RPS:
Data de Emissão do RPS:
Local da Prestação: Mirassol - São Paulo
Município Incidência: Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
IM:
Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Do.10º Eliesar Magalhães
Número: 2520
Complemento:
Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002
Cidade/UF: Mirassol/ SP
Telefone:
E-mail: CONTATO@ECCAI DATO.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF:
Inscrição Municipal:
Razão Social:

Descrição dos Serviços

a) DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA Informações Bancárias: Banco: SICOOB 756 Agência: 3206 Conta Corrente: 3213937-1
b) CONTRATO DE GESTÃO Nº 21/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2022, PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - I.C. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
c) SERVIÇOS VALIDOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025, DR(A) MARINA CELEGUINI NO DIA 29/04/2025 PLANTÃO DE 06 HORAS DAS 15H AS 21H
Totalizando o valor de R$ 752,40 (Setecentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos).

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

INSS		ISS	

VALOR LÍQUIDO A PAGAR: 752,40

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC 116/2003	Cod. NBS	Cod. CNAE
40307 - Prontos - Socorros -				2,00	403		8610102
Vlr. Total dos Serviços	**Descontos Incondicionais**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Tributo ISSQN**	**ISSQN Retido**	**Desconto Condicionado**
R$ 752,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 752,40	R$ 15,05	Não	R$ 0,00
PIS	**COFINS**	**INSS**	**IRPF**	**CSLL**	**Outras Retenções**	**V. Total Ret.**	**V. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 752,40**

Construção Civil: Cód. Obra: Art:

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI"

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.eseriesonline.com.br/ribeiraopreto/portal

Secretaria Municipal da Fazenda
Gerência Administrativa

PEDIATRA				
MARINA GOMES CELEGHINI				
Empresa:		Celebras Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$
17/4/2025			R$ 125,40	R$
18/4/2025			R$ 125,40	R$
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025			R$ 125,40	R$
26/4/2025			R$ 125,40	R$
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$
29/4/2025	6	16HRS - 22HRS	R$ 125,40	R$ 752,40
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		6	R$	752,40

Data

MARINA GOMES CELEGHINI

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.045.557/0001-87

Razão Social: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA WLADIMIR MEIRELLES FERREIRA 1885 APT 21 / JARDIM BOTANICO / RIBEIRAO PRETO / SP / 14021-630

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042403535785095078

Informação obtida em 08/05/2025 16:56:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 45.045.557/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:29:41 do dia 07/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/10/2025.
Código de controle da certidão: **2360.BA59.59BC.B10E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CND

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

(INSCRITOS E NÃO INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA)

DE IPTU, ITBI, ISS, TAXAS, CONTRIBUIÇÃO DE MELHORIA

(PAVIMENTAÇÃO) E PREÇO PÚBLICO

A Divisão de Atendimento e Cobrança da Secretaria Municipal da Fazenda certifica que, consultando as informações fornecidas, pelo sistema Tributário, verificou que não consta débito constituído em relação aos Tributos Mobiliários – ISS, Taxa de Funcionamento e Taxa de Publicidade. Quanto a Tributos Imobiliários – IPTU, não consta débito, de titularidade do requerente ou compromissado ao mesmo, até a presente data. Ressalvado o direito de Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo abaixo identificado que vierem a ser apuradas. É certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda, sejam eles não inscritos ou inscritos em Divida Ativa. Esta certidão se refere a todos os tipos de tributos municipais.

Empresa: CELEBRAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 45.045.557/0001-87

Inscrição Municipal: 20141624

Situação Cadastral: Ativa

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 13:26h do dia 07/04/2025 - Código de controle: 3778579

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0646-7 - BARIRI
CONTA: 13.001.294-6

FAVORECIDO: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.799.654/0001-01
VALOR: R$ 15.048,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051330
AUTENTICACAO SISBB: D.7E1.4AC.174.55E.A9A

NFS-e COMPOSTA POR 1 página(s)

Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Barri

Pref. Mun. de Barri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
113
Código de Verificação ou Autenticidade
BHRHYEORN
Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/05/2025 às 13:50:46
Chave de Acesso
1401350LW1002AUN2R4J1NRCFT0Hvjqx

Informações Fiscais

Competência da NFS-e	Número da 1ª Via Anterior	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARRI-SP	MARRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 05 - Sobre Faturamento	

Para verificação de autenticidade acesse http://192.0.2.1:5000/nfse/web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Código do Cadastro	Nome/Razão Social
35.799.854/0001-01		12675	000046053	MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA E REL

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES, 60		JARDIM MARIA LUIZA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17254-138	BARRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.045.755/0008-79			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2530		SANTA CASA

CEP/Caixa Postal	Código País	DDI/DDD	Telefone	E-mail
15135-002	NIRASSOL - SP	3599300		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vl. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE VIRADOURO/SP DO MÊS 04/25, EMIT MARIANE DESTRO, INSC [illegible] TOMADOR [illegible]	15.048,00	R$ 15.048,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 012/2023 DE 24 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2023 PROCESSO Nº 2023/2023 D.A. - C.G.L. - VIRADOURO/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	PIS/PASEP
INSS	CSLL

VR. LÍQUIDO À PAGAR: 15.048,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código Tributação	Alíquota	Município Incidência	Código Obra	Código ART
04.03	2,01%	0000040000001	0000103	

Construção Civil

Medições e Intermediações

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Sem Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.048,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.048,00	R$ 302,46	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRPF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.048,00

Valor Aprox. Tributos

Informações Complementares

Dados serviços
Pedido Faturamento
Ag 2746
C.C. 13.001294-6
MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI
Chave pix: mariadestro@hotmail.com

RECEBEMOS DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **BHRHYEORN**

Data	CPF/RG	Assinatura

PEDIATRA
MARIANE DESTRO

Empresa:		Mariane Destro Clínica Médica Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$ -
30/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
TOTAL	120		R$	15.048,00

Documento assinado digitalmente

gov.br

MARIANE DESTRO

Sônia Duarte Santos

Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.799.654/0001-01
Razão Social: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI
Endereço: AV PEDRO FERREIRA DE MORAES 65 / JD MARIA LUIZA / BARIRI / SP / 17250-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042402015428986280

Informação obtida em 05/05/2025 14:45:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1400

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 35.799.654/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:45:20 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **DB2A.0376.66C2.7196**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

Rua Francisco Munhoz Cegarra, 126 - CENTRO - BARIRI

CNPJ: 46.181.376/0001-40

Certidão Negativa de Débitos

do Mobiliário

Código	Data Abertura	Situação
000012679	**30/12/2019**	**01 - Ativo**

Razão Social: **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI**

CPF/CNPJ: **35.799.654/0001-01**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **12679**

Logradouro	Número	Complemento
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES	**65**	

Bairro: **JARDIM MARIA LUIZA I**

Cep: **17253138**

Cidade: **BARIRI**

UF: **SP**

Atividade

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS.

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 14:46:41 do dia 05/05/2025

Válida até 04/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número 50FE9248A42C0757

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.42
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 169.248.491-9

FAVORECIDO: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 50.438.433/0001-00
VALOR: R$ 15.042,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051331
AUTENTICACAO SISBB: 9.8DE.704.641.07F.57E

MUNICIPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
91
Código de Verificação
BNUOTGOKG
Emissão da NFS-e
06/05/2025 09:07
NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ:	50.436.453/0001-00	Inscrição:	4027733
Nome/Razão Social:	SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA		
Endereço:	Rua Jaime Spinola Castro	Número:	503
Complemento:		Bairro:	Jardim Nazareth
CEP:	15054-320 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	País:	Brasil
E-mail:	contato@rsecontabilidade.com.br	Telefone:	(17)9211-6002

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ:	29.505.758/0003-70 Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		
Endereço:	AVENIDA Doutor Eliseu Magalhães	Número:	2520
Complemento:		Bairro:	Santa Casa
CEP:	15035-002 Município: MIRASSOL UF: SP	País:	Brasil
E-mail:	upafaceresmirassol@gmail.com	Telefone:	

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.03 Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE MÉDICOS DE PLANTÃO, NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA E CLÍNICA CIRÚRGICA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025 E SEUS ANEXOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2025 DE 06 DE MAIO DE 2025 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 6.017/2025 DA SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO.

Item 01 - Unidade: 720 - Quantidade: 1.000,00

DECLARO, PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DE RETENÇÕES PREVIDENCIÁRIAS, QUE NÃO HÁ VÍNCULO EMPREGATÍCIO ENTRE OS PRESTADORES DE SERVIÇOS E A TOMADORA DOS SERVIÇOS, PORTANTO NÃO HÁ RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA A SER RECOLHIDA.

Empresa optante pelo Simples Nacional
Não incidência do Cbs e Ibs

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código de Obra		Valor do Serviço	15.042,60
Código ART		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	2-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Descontos Previstos em Lei	0,00
Competência	04/2025	Base de Cálculo	15.042,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,43
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	15.042,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VALOR LÍQUIDO A PAGAR		15.042,60	

Outras Informações

CLÍNICO				
NATHALIA SOUZA SANTOS				
Empresa:		Souza E Santos Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025	10	07hrs - 17hrs	R$ 123,30	R$ 1.233,00
3/4/2025	6	07HRS 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
4/4/2025			R$ 123,30	R$
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
9/4/2025	12	07HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/4/2025	6	07HRS 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$
15/4/2025	10	07HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 1.233,00
16/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
23/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
25/4/2025			R$ 123,30	R$
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
30/4/2025	12	07HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL	122		R$	15.042,60

Data

NATHALIA SOUZA SANTOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50.438.433/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:26:11 do dia 08/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/07/2025.
Código de controle da certidão: **AAA5.8654.6F64.7FAD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2174215/2025

Contribuinte: SOUZA E SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 50.438.433/0001-00

Endereço: R JAIME SPÍNOLA CASTRO, 903

Cadastro: 4027730

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 13 de Janeiro de 2025.

Emitida às 15:02:56 do dia 13/01/2025

Código de controle da certidão: 000370.134231.000402.773021.301202.5150529

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 42.295.957-0

FAVORECIDO: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.130/0001-00
VALOR: R$ 3.945,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051332
AUTENTICACAO SISBB: 0.4F2.392.58A.091.8CA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LARJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI RUA SANTO ANTONIO, 2435 CEP 15135-075 Bairro CENTRO Município Mirassol - SP E-mail: nfe_escala.mirassol@terra.com.br Fone: (17) 9217-5182 CNPJ / CPF: 28.948.190/0001-00 Inscrição Estadual: ... Inscrição Municipal: 20051		Número da NFS-e: 202500000000116 Data do Serviço: 06/06/2025 Código de Acesso: 2d367c48f

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF) Fone: (17) 3249-8148 - nfe.sefaz.gov.br/cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão: 06/05/2025	Exigibilidade ISS: Exigível	Tributada no Município: Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3042-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.506.768/0003-70 | Inscrição Municipal: 27436 | Inscrição Estadual:
Email: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PIS/COFINS/CSLL	
INSS		ISS	
VR LIQUIDO A PAGAR	2.946,60		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal:
Email: | Fone: | Classe:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR MÁSSIC	RET.ISS
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 MIRASSOL/SP NO PERÍODO DE 04/2025 – DR(A) Lucio A. Hardin Realizado - 01 plantão de 06 horas das 23H AS 07H 03/04/2025 - R$ 986,40 01 plantão de 12 horas das 19H ÀS 07H 04/04/2025 - R$1.475,50 01 plantão de 12 horas das 19H AS 07H 28/04/2025 - R$1.475,50 CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022 PROCESSO Nº 220/2022 D.A. – D.G.E. – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES. DADOS BANCARIOS: INTER - CVT LARJR SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 28.948.190/0001-00 Agência: 0001 Conta: 42295657-0 CHAVE PIX ALEATÓRIA: [illegible]. Alíquota Efetiva: 2.0100000000%.	3.945,60	2,01	79,31	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.				Código NBS: ...			
Valor do PIS: 0,00	Valor da COFINS: 0,00	Valor do PIS/COFINS Importação: 0,00	Valor da CSLL: 0,00	Valor do IRRF: 0,00	Valor do INSS: 0,00	Valor do PIS/COFINS/CSLL retidos: 0,00	Valor do ISSQN retido: 0,00
Valor Total dos Serviços: 3.945,60	Valor do ISSQN Próprio: 79,31	Base Cálculo ISSQN Próprio: 0,00	Valor do ISSQN Retido: 0,00	Valor Total do ISSQN: 79,31	Valor Dedução/Desconto: 0,00		
Valor Total da NFS-e: 3.945,60			Valor Líquido da NFS-e: 2.946,60				

Informações Adicionais:

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun.: R$ 79,31; Est.: R$ 0,00; Fed.: R$ 533,60. Total Aprox.: R$ 612,91. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/05/2025 às 10:01:30.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br/cloud/NFSe.Portal

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRELI
RUA SANTO ANTONIO 2425
CEP 15130-075 - Bairro CENTRO
Município Mirassol - SP
E-mail nfs_escrito.cplw@terra.com.br
Fone (17) 9217-9182
CNPJ / CPF 33.945.[illegible]/0001-60 | Inscrição Estadual [illegible] | Inscrição Municipal 22091

Número da NFS-e
202500000000116

Data do Serviço
06/05/2025

Código Verificador
2d367c46f

Recebemos(-) de
LABJR SERVICOS MEDICOS - EIRE...

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

__/__/__
Data

_____
Identificação e assinatura do recebedor

202500000000116
Número da NFS-e

Competência
05/05/2025

NFS-e
2d367c46f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/05/2025 às 10:01:30.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR				
Empresa:		LABJR Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025	8	23HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 986,40
4/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$
15/4/2025			R$ 123,30	R$
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$
TOTAL		32	R$	3.945,60

/ /

Data

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR

Sônia Denize Silveira
Gerente Administrativa

Marcella Pisetti
Aux. Administrativa
RG: 39.559.963-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.945.130/0001-00

Razão Social: LABJR SERVICOS MEDICOS EIRELI

Endereço: R SANTO ANTONIO 2425 / CENTRO / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030607192686533021

Informação obtida em 07/03/2025 15:17:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LABJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 23.945.130/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:52:26 do dia 05/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/05/2025.
Código de controle da certidão: **F83F.5972.0AF6.36B4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de São Paulo

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASSOL

Praça Dr. Anisio José Moreira, 22-90 – Centro
CEP 15130-000 – Mirassol-SP
(17) 3243-8145 - C.N.P.J. 46.612.032/0001-49
www.mirassol.sp.com.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS E FISCALIZAÇÃO

Divisão de Cadastro Fiscal Mobiliário

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Certificamos, em virtude da solicitação efetuada através do requerimento nº **007272/2025**, protocolado em **09/05/2025**, que a empresa **LABJR SERVIÇOS MEDICOS EIRELI, CNPJ nº 23.945.130/0001-00**, localizada na **RUA SANTO ANTONIO, nº 2425, CENTRO, MIRASSOL/SP**, inscrita no Cadastro de Contribuintes Mobiliários desta Prefeitura Municipal sob **nº 20051-0**, possui lançamento de taxa de licença para o exercício de 2025 com parcela a vencer, quanto ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza a empresa é optante pelo simples nacional e consta parcela a vencer no dia 20/05/2025, ficando sujeito a ulterior homologação pelo fisco municipal. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar qualquer crédito que de futuro venha a ser apurado. Marcia Canova Nobre, confiro, certifico e dou fé. Mirassol, 09 de Maio de 2025.

Thiago Mendes da Silva
Chefe da Divisão de
Cadastro Fiscal Mobiliário

Validade: 180 (cento e oitenta) dias, contados da data da emissão, de acordo com a Emenda nº 24 à Lei Orgânica do Município de Mirassol (Lei nº 1.612 de 31 de março de 1.990).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 66.337.067-7

FAVORECIDO: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.339.324/0001-24
VALOR: R$ 24.413,40
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051333
AUTENTICACAO SISBB: D.687.6BF.E76.C31.99A

4526

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA NFS-e

NFS-e	
119	
Código de Verificação	SIFJDXAUQDJ
Emissão da NFS-e	06/05/2025 08:25
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.939.324/0001-24 Inscrição: 3869210
Nome/Razão Social: VITASSFM SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua JOSÉ FICERN Número: 151
Complemento: APTO 52 Bairro: JARDIM PANORAMA
CEP: 15091-200 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: gestor.sscatano@grsiscontabil.com.br Telefone: (17)3235 9030

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: [illegible] 29.505.782/0005-78 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Eliseu Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15035-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR Telefone: (17)3042 1226

Atividade Econômica

04.01.06 / 04.01.06 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOLÂNDIA NO PERÍODO DE 01 A 30 DE ABRIL DE 2025.
Plantões: 17 (1095 CBO 225145 1901 01.03.00.37 08:14:15 / 17.03.21.33.34.01 F 29/04/2025
Plantões de horas Lab 07h as 19h: 04 (C.H. 07h) 29/04/2025
Total serviço 168 horas 00 minutos.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 120/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2023, PROCESSO Nº 22.000.023.3 A - S.C.J. -
MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Dados Bancários:
VITASSFM SERVICOS MEDICOS LTDA
BANCO 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - AGENCIA 0001 - CONTA 66337287-7

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	24.413,40
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	24.413,40
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	24.413,40

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PIS/	-
PIS/S		INSS	

VR. LÍQUIDO A PAGAR: 24.413,40

CLÍNICO VITÓRIA HASSEM				
Empresa:		V. Hassem Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
4/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
8/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
11/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
15/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
18/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
22/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
25/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
29/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		198	R$	24.413,40

Data

Dra. Vitória Hassem
Médica
CRM-SP 225605

VITÓRIA HASSEM

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.339.324/0001-24

Razão Social: V HASSEN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOSE PICERNI 151 AP 52 / JARDIM PANORAMA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15091-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050404305702296728

Informação obtida em 06/05/2025 08:16:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: V.HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.339.324/0001-24

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:09:27 do dia 03/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2025.
Código de controle da certidão: **43D6.58BC.B816.DF2A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2166083/2025

Contribuinte: V HASSEM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 44.339.324/0001-24

Endereço: R JOSÉ PICERNI, 151 APT 52

Cadastro: 3869210

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Janeiro de 2025.

Emitida às 15:06:47 do dia 03/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.874410.000386.921020.301202.5150920

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 12.623.096-0

FAVORECIDO: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP L
CPF/CNPJ: 41.749.088/0001-26
VALOR: R$ 3.762,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051334
AUTENTICACAO SISBB: 4.453.65B.47E.9EC.EAA

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
125
Código de Verificação
ZRL4CTAW
Emissão da NFS-e
05/05/2025 13:29

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.749.399/0001-26 Inscrição: 3809893
Nome/Razão Social: GP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
Endereço: Avenida Benedito Rodrigues Lisboa Número: 1351
Complemento: BLOCO 2 APT 36 SALA 01 Bairro: Jardim Bosque das Vivendas
CEP: 15055-860 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: alessandro@trevizanadvogados.com.br Telefone: (17)3215-8151

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 25.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES
Endereço: Avenida Doutor Eliezer Miguel Sen Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

86.10-1-01 - 86.10-1-01 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

[illegible]

CONTRATO DE GESTÃO Nº 13/2025 DE 24 DE JANEIRO DE 2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025, PROCESSO Nº 229/2024 DA S.E.S. | MASSOUD/SP INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACIENTES.

[illegible]

Aliquota aplicada conforme Lei Municipal. Percentual 2,01%

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.762,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	6-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Cultural		Deduções / Reduções	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	3.762,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Pagar	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.762,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PIS	-
INSS	-	CS	-
Valor Líquido a Pagar	3.762,00		

Outras Informações

PEDIATRA				
CAROLINE CESTARI				
Empresa:		CP Medservice Serviços Médicos RP LTDA		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 125,40	R$ -
2/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 757,40
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
24/4/2025			R$ 125,40	R$
25/4/2025			R$ 125,40	R$
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$ -
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		30	R$	3.762,00

Data

CAROLINE CESTARI

Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.749.088/0001-26

Razão Social: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA 1251 BL 2 AP 36 / JD BOSQUE VIVENDAS / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-890

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050403585615436659

Informação obtida em 06/05/2025 13:40:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA
CNPJ: 41.749.088/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:41:50 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **97C0.01FD.8E75.C314**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2231806/2025

Contribuinte: CP MEDSERVICE SERVICOS MEDICOS RP LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 41.749.088/0001-26

Endereço: AV BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1251 BLOCO 2 APT 36 SALA 01

Cadastro: 3805890

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Abril de 2025.

Emitida às 13:57:13 do dia 04/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.926861.000380.589020.404202.5135986

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.905.443-1

FAVORECIDO: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CPF/CNPJ: 37.282.835/0001-91
VALOR: R$ 9.781,20
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051335
AUTENTICACAO SISBB: C.C68.3D9.694.78F.F81

PREFEITURA DE ARTUR NOGUEIRA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão	Número da Nota	Incentivo Fiscal
06/05/2025 15:02:16	000127	Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: 1rf1ui73dag53l

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 31.729.793/0001-91 Inscr./Munic.: 00226153

Razão Social/Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA

Endereço: R GUSTAVO BESK Nº 289 Bairro: PQ. DAS PANELR

Complemento:

Município: Artur Nogueira U.F.: SP CEP: 13.167-180 Tel.: (19) 9151-9107

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 28.505.758/0005-70

Inscr./Estadual: Produtor Rural: ( )SIM (X)NAO

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520

Bairro: SANTA CASA Complemento:

CEP.: 15.135-902 Cidade: MIRASSOL / SP

E-Mail: País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520

Bairro: SANTA CASA Complemento:

CEP: 15.135-002 Cidade: MIRASSOL / SP

País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SKWG SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA - Dados Bancários: Banco: 077 - Inter; Agência: 0001-9; Conta corrente: 8905443-1; Chave Pix: 37.897.630/0001-91

Contrato de Gestão nº 12/2021 de 01 de março de 2021 - Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 228/2022 D.A. - D.C.L - Mirassol/SP Instituto de Saúde - Organização Social Faceres

Serviços médicos prestados pela Dra. Sabrina de Souza Lopes na Unidade de Pronto Atendimento de Mirassol/SP em Abril/2025, nos dias 02/04/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 05/04/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 09/04/2025 das 19h às 23h - Plantão de 4h; 13/04/2025 das 07h às 19h - Plantão de 0h; 16/04/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 21/04/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 25/04/2025 das 19h às 07h - Plantão de 12h; 30/04/2025 das 19h às 23h - Plantão de 0h.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
ISS	-	INSS	-

Retenção Apenas: SIM NÃO

Atividade: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Alíquota da Atividade: 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 9.781,20

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(RS)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Deduções de Material	ISS Retido
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	( )SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 9.781,20	R$ 196,60	R$ 9.781,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nos Termos Específicos de Serviços Previstos Contrato Gestão nº 12/2021

Para Verificar a Autenticidade desta NFSe Acesse: https://www.artur.sp.gov.br/nfse/autenticidade

PEDIATRA					
SIDIANE DE SOUZA LOPES					
Empresa:		SKWG Serviços Pediatrico Ltda			
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL	
1/4/2025			R$ 125,40	R$	-
2/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$	1.504,80
3/4/2025			R$ 125,40	R$	-
4/4/2025			R$ 125,40	R$	-
5/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$	1 504,80
6/4/2025			R$ 125,40	R$	-
7/4/2025			R$ 125,40	R$	-
8/4/2025			R$ 125,40	R$	-
9/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$	752,40
10/4/2025			R$ 125,40	R$	-
11/4/2025			R$ 125,40	R$	-
12/4/2025			R$ 125,40	R$	-
13/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$	752,40
14/4/2025			R$ 125,40	R$	
15/4/2025			R$ 125,40	R$	-
16/4/2025			R$ 125,40	R$	-
17/4/2025			R$ 125,40	R$	-
18/4/2025			R$ 125,40	R$	-
19/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$	1.504,80
20/4/2025			R$ 125,40	R$	-
21/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$	1 504,80
22/4/2025			R$ 125,40	R$	-
23/4/2025			R$ 125,40	R$	-
24/4/2025			R$ 125,40	R$	-
25/4/2025			R$ 125,40	R$	-
26/4/2025			R$ 125,40	R$	-
27/4/2025			R$ 125,40	R$	-
28/4/2025	12	19hrs - 07hrs	R$ 125,40	R$	1.504,80
29/4/2025			R$ 125,40	R$	-
30/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$	752,40
TOTAL		78	R$		9.781,20

07 / 05 / 2025

Data

Sidiane de Souza Lopes

SIDIANE DE SOUZA LOPES

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.282.835/0001-91

Razão Social: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA

Endereço: AV PROFESSOR NILTON LINS 999 LT 18 LT PQ LARANJ / FLORES / MANAUS / AM / 69058-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050403465514838360

Informação obtida em 07/05/2025 06:48:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SKWG SERVICOS PEDIATRICO LTDA
CNPJ: 37.282.835/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:55:27 do dia 22/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/10/2025.
Código de controle da certidão: **8A06.6268.CD1E.54D5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA
(Berço da Amizade)
"PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN"
Rua 15 de Novembro, 1400 - Imóvel Palmeiras - Artur Nogueira - SP - CEP 13.165-025
CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700
e-mail: contato@arturnogueira.sp.gov.br site: www.arturnogueira.sp.gov.br

CERTIDÃO Nº. 307/2025

Jussara de Sá Meira, Diretora de Cadastro Mobiliário e Dívida Ativa da Prefeitura Municipal de Artur Nogueira, Comarca de Artur Nogueira, Estado de São Paulo, no uso de minhas atribuições legais e na forma da Lei:

CERTIFICO, a pedido da pessoa interessada, a vista do protocolo sob nº 1753-8/2025 de 11/03/2025, que revendo documentação existente nesta Prefeitura, dela verificou constar que a Empresa SKWG SERVICOS PEDIATRICOS LTDA, CNPJ nº 37.282.835/0001-91, situada a Rua Gustavo Beck, sob nº 283 – Lt 01 A – QD I, Bairro: Pq. das Paineiras, Inscrição Municipal nº 83153, consta 01 processo de parcelamento, o de nº 1 do dia 19/07/2024 em 28 parcelas, junto a Secretaria da Receita Federal do Brasil, sendo pago através do DAS, onde consta ISSQN, estando com as parcelas pagas até a presente data.

Face ao pagamento regular pelo contribuinte, dá-se a presente **Certidão Positiva de Débitos os Efeitos de Negativa** referente a Tributos Municipais Mobiliários.

RESSALVANDO o direito desta Prefeitura Municipal, cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima que vier a ser apurada, nos Termos do Artigo 252 da LC. 255/2001 de 28/12/2001.

O referido é verdade e dou fé,

Artur Nogueira, 24 de abril de 2025.

Prazo de validade de (90) Noventa dias.

JUSSARA DE SA MEIRA:29552337810

Assinado de forma digital por JUSSARA DE SA MEIRA:29552337810
Dados: 2025.04.24 16:27:59 -03'00'

Para validação da assinatura acessar: https://validar.iti.gov.br/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 7.616.857-3

FAVORECIDO: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-58
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051336
AUTENTICACAO SISBB: 3.4F2.51A.71C.F92.1B4

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
147
Código de Verificação
BO7DRKKNE
Emissão da NFS-e
05/05/2025 19:18
NFS-e Substituída

RPS | Série RPS | Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 38.113.727/0001-56 | Inscrição: 3740293
Nome/Razão Social: BAYER E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua Dario Bueno | Número: 81
Complemento: APARTAMENTO/AP 1 TOR 02 | Bairro: Jardim Maracana
CEP: 15092-205 | Município: SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: SP | País: Brasil
E-mail: contato@medicinabil.com.br | Telefone: (44)3031-1015

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 25.505.759/0001-70 | Inscrição Municipal: | NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Via Doutor Eliseu Magalhães | Número: 2500
Complemento: | Bairro: Santa Casa
CEP: 15155-002 | Município: MIRASSOL | UF: SP | País: Brasil
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR | Telefone: (17)3042-1256

Atividade Econômica

04.01.03 - 04.01.30 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP NO MÊS DE MARÇO/2025.
VALOR TOTAL DE R$ 1.479,60
CONTRATO DE GESTÃO Nº 191/2025 (1º TERMO DE AVE DE 2025) - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2025 PROCESSO Nº 759/2025 DA U.G. SECRETARIA DE SAÚDE - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Dados Bancários
BANCO: 341 ITAÚ
Conta: 07 / 04729
Ag.: 7215 DV: 3
Poupança: 2001

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	1.479,60
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Dedução Prevista em Lei	0,00
Base de Cálculo	1.479,60
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	1.479,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PCC	
CSS	-	ISS	
VR LÍQUIDO A PAGAR	1.479,60		

Outras Informações

CLÍNICO LEONARDO DOS SANTOS BAYEH				
Empresa:		Bayeh e Belfinati Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/4/2025			R$ 123,30	R$
7/4/2025			R$ 123,30	R$
8/4/2025			R$ 123,30	R$
9/4/2025			R$ 123,30	R$
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

LEONARDO DOS SANTOS BAYEH

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.607.885/0001-71

Razão Social: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV ROMEU STRAZZI 2140 APT 65 / JARDIM WALKIRIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15085-520

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/04/2025 a 24/05/2025

Certificação Número: 2025042505436387644272

Informação obtida em 05/05/2025 16:22:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BAYEH E BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 38.113.727/0001-58

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:49:35 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2025.
Código de controle da certidão: **674F.DA4A.627B.4B71**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2251883/2025

Contribuinte: YASMIN BELLINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 58.607.885/0001-71

Endereço: AV ROMEU STRAZZI, 2140 APT 65

Cadastro: 4188000

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 05 de Maio de 2025.

Emitida às 16:25:10 do dia 05/05/2025

Código de controle da certidão: 000373.822155.000418.800020.505202.5162783

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6668-0 - S.JOSE R.PRETO/AV.POTIRENDABA
CONTA: 99.873-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 40.794.073/0001-17
VALOR: R$ 1.479,60
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051337
AUTENTICACAO SISBB: 4.91E.9DB.C30.8BD.83A

4120

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
147
Código de Verificação
HNB4M6N7Z
Emissão da NFS-e
06/05/2025 13:08
NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 40.754.073/0001-17 — Inscrição: 3780850
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
Endereço: Avenida PORTUGENDADA — Número: 2071
Complemento: SALA 01 — Bairro: JARDIM SANTA LUZIA
CEP: 15082-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: fiscalscc@gmail.com — Telefone: (17)3222-1170

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Fraser Maya Neto — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina e Biomedicina

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 SEGUNDO MAIS DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023 PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - U.C.E. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE ANEXO 035, DRA. ISABELA DOS SANTOS BARBOSA, TOTALIZANDO 12 HORAS PLANTÃO DE 06 HORAS: DIA 04/04/2025 DAS 19:00 AS 01:00 HS PLANTÃO DE 06 HORAS, DIA 18/04/2025 DAS 07:00 AS 13:00 HS
DADOS BANCARIOS:
BANCO 341 - ITAU UNIBANCO
AG 9460 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
C/C Nº 99879-2

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.479,60
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	1.479,60
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.479,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF		PCC	
CSRF		INSS	

VR. LÍQUIDO A PAGAR: 1.479,60

Outras Informações

CLÍNICO IZABELA SANTOS BARBOSA				
Empresa:		Clinica Médica Barbosa Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		12	R$	1.479,60

_____ / _____ / _____

Data

IZABELA SANTOS BARBOSA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.794.073/0001-17

Razão Social: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA ME

Endereço: AVENIDA POTIRENDABA 2071 SALA A / JARDIM SANTA LUZIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15080-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042402595625118795

Informação obtida em 06/05/2025 13:13:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA
CNPJ: 40.794.073/0001-17

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:34:12 do dia 14/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2025.
Código de controle da certidão: **43B6.6924.87C0.0C8E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2167502/2025

Contribuinte: CLINICA MEDICA BARBOSA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 40.794.073/0001-17

Endereço: AV POTIRENDABA, 2071 SALA 01

Cadastro: 3789650

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Janeiro de 2025.

Emitida às 17:42:11 do dia 06/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.963013.000378.965020.601202.5174484

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0526-6 - GUAPIACU
CONTA: 13.001.776-2

FAVORECIDO: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-86
VALOR: R$ 3.762,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051338
AUTENTICACAO SISBB: 5.E06.6E5.984.9F1.DB0

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
160
Código de Verificação
WXHOOFIKOX
Emissão da NFS-e
05/05/2025 17:35
NFS-e Substituída

RPS	Serie RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 43.072.729/0001-66 — Inscrição: 3640120
Nome/Razão Social: FLAVIA R S COLLETES MEDICINA
Endereço: Rua Dorcelino Narciso — Número: 500
Complemento: BLOCO 12 APTO 1333 — Bairro: Jardim Jandira
CEP: 15057-522 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil
E-mail: flaviacolletes@hotmail.com — Telefone: (17)5615-7590

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Eliseu Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15755-002 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP, NO PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025 (01/04/25 00:00:00 a 30/04/25 23:59:59).
CBO: FLAVIA R S COLLETES (CBO 225125-01 - 1 OFTALMOLOGISTA)

CONTRATO DE GESTÃO Nº 10/2023 | 6º ADITIVO | CREDENCIAMENTO PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA 24 HORAS - MIRASSOL/SP | INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER (033) - AGÊNCIA 4162 - CONTA 13001762-0
FLAVIA R S COLLETES - MEDICINA - CPF 430727290001-66

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	3.762,00
Desconto Incond Bonific	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Dedução Previdenciária	0,00
Base de Cálculo	3.762,00
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	3.762,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PIS	
INSS		CSLL	
VR. LÍQUIDO A PAGAR	3.762,00		

Outras Informações

PEDIATRA				
FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES				
Empresa:		Flavia R G Colletes - Medicina		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025			R$ 125,40	R$ -
4/4/2025			R$ 125,40	R$ -
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
8/4/2025			R$ 125,40	R$ -
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025			R$ 125,40	R$ -
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025			R$ 125,40	R$ -
15/4/2025			R$ 125,40	R$ -
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025			R$ 125,40	R$ -
18/4/2025			R$ 125,40	R$ -
19/4/2025			R$ 125,40	R$ -
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
22/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		30	R$	3.762,00

Data

FLÁVIA ROBERTA GONÇALVES COLLETES

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.072.729/0001-86
Razão Social: FLAVIA R G COLLETRES MEDICINA
Endereço: RUA DORCELINO NARCISO 500 AP 1333 BL B13 / VILLA FELICITA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15057-522

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050404225682584225

Informação obtida em 05/05/2025 17:37:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FLAVIA R G COLLETES - MEDICINA
CNPJ: 43.072.729/0001-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:38:13 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **C104.CF94.8381.0C02**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2231322/2025

Contribuinte: FLAVIA R G COLLETES MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 43.072.729/0001-86

Endereço: R DORCELINO NARCISO, 500 BLOCO 13 APTO 1333

Cadastro: 3840130

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 03 de Abril de 2025.

Emitida às 14:22:31 do dia 03/04/2025

Código de controle da certidão: 000372.963388.000384.013020.304202.5142504

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4295-1 - SICOOB UNISP COOP DE CREDITO
CONTA: 20.367-0

FAVORECIDO: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.884.372/0001-38
VALOR: R$ 739,80
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051339
AUTENTICACAO SISBB: 1.989.853.C65.0F7.E40

MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal
165
Série: E
Data Emissão: 06/05/2025
Certificação: 63SC6-8D444

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: BUENO GODOY SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 37.484.373/0001-38 Insc. Municipal: 108878 Insc. Estadual:
Endereço: R JOÃO GOETZ-PADRE Nº: 1191
Bairro: VILA GUAIRÁ Compl: APT 14F
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19061-480
E-mail: fernanda@vaigassessoria.com.br Telefone: 18991611488

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ/CPF: 29.505.758/0003-70 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: AV. DOUTOR ELESER MAGALHÃES Nº: 2520
Bairro: SANTA CASA Compl:
Município: MIRASSOL UF: SP CEP: 15130-062
E-mail: contador@institutofaceres.org.br Telefone: 1733412256

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB (756) SP - AG. 4256-1 / CC: 200574-3

CONTRATO DE GESTÃO Nº 218/2025 DE 04 DE MARÇO DE 2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2025 PROCESSO Nº 221/2025 D.A.L. - D.C.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025, DR. CAIO MORAES GODOY - CRM/SP 211.605, NO DIA 26/04/2025 - PLANTÃO DE 7 HORAS (08:00 ÀS 15:00).

Item	Trib.	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	739,80	739,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

INRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VR. LÍQUIDO A PAGAR: 739,80

Valor Tributável	Valor não Tributável	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 739,80
R$ 739,80	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Cálculo	Alíquota	Vlr. do ISS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 739,80	2,0100%	R$ 14,87
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Out. Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos - Federais: R$ 95,38 Estaduais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 739,80

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.22 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, tomografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2025
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630599
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo II

Dt: 28/04/2025 09:20:58
Competência

Impresso em: 06/05/2025 às 09:26:00

O emitente desta nota fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

Recebemos(os) de BUENO GODOY SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 165
Certificação

CLÍNICO				
CAIO MORAES GODOY				
Empresa:		Bueno Godoy Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$
14/4/2025			R$ 123,30	R$
15/4/2025			R$ 123,30	R$
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	6	19HRS - 01HR	R$ 123,30	R$ 739,80
29/4/2025			R$ 123,30	R$
30/4/2025			R$ 123,30	R$
TOTAL		6	R$	739,80

Mirassol - SP, 28 / 05 / 2025.

Data

CAIO MORAES GODOY

Marcela Aguiett
Aux. Administrativa
RG: 12.509.493-2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.884.372/0001-38

Razão Social: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOAO GOETZ 1111 APTO 14 E / VILA GUAIRA / PRESIDENTE PRUDENTE / SP / 19061-460

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042402205495207080

Informação obtida em 08/05/2025 13:32:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.884.372/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:31:16 do dia 08/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/11/2025.
Código de controle da certidão: **710F.7445.C6F0.9834**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Município de Presidente Prudente
Secretaria de Finanças
Coordenadoria Fiscal Tributária

Certidão Negativa de Débitos

Nome	Cadastro	Número	*Validade*
BUENO GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	2-108879	I-1203479-2025	***07/07/2025***

Local do Imóvel/estabelecimento

RUA JOÃO GOETZ-PADRE, 1111 APT 14E - VILA GUAÍRA

Referencia cadastral	CNPJ	Data de Abertura
2-108879	37884372000138	28/07/2020

Atividade Principal

ATIV MED AMB REST CONS ATIV ATEND PRO SOCO UN HOSP

Certificamos que até a presente data, **NÃO CONSTA**, débito tributário, relativo a Cadastro de Atividades Comerciais com as características acima descritas.

Fica ressalvado o direito desta Prefeitura inscrever e cobrar quaisquer débitos de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apurados mesmo de períodos anteriores à emissão desta certidão.

Presidente Prudente, 08 de Maio de 2025

Obs.: LC 199/2015 - Art. 258 : A Expedição de certidão negativa não exclui o direito da Administração Pública exigir, a qualquer tempo, os créditos tributários que venham a ser apurados.

Certidão emitida pela Internet, sem necessidade de assinatura.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet através do QR Code em seu canto superior direito.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.010.291-0

FAVORECIDO: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.602.816/0001-20
VALOR: R$ 4.192,20
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051340
AUTENTICACAO SISBB: 0.1EF.3FE.A31.D3C.98F

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

4205

L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA DAS LARANJEIRAS 211 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP 15135-267 - Bairro VILLAGE MIRASSOL
Município Mirassol - SP
E-mail gestaoescalas@nscontasfacil.com.br
Fone (17) 2905-0000
CNPJ / CPF 50.202.476/0001-20 | Inscrição Estadual --- | Isenção Municipal 24260

Número da NFS-e: 202500000000173
Data do Serviço: 06/05/2025
Código Verificador: 9d6aa6764

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone (17) 3240-5140 mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Data de Emissão	Tributação (ISS)	Tributação do Município
06/05/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO — Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVDR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3047-1255 | CEP: 15135-302
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 23.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRPF		PCC	
INSS		ISS	
VR. LÍQUIDO A PAGAR	4.192,20		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal:
E-mail: | Fone: | Cidade:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025 DATA - DOS PLANTÕES MINHORAS - HORÁRIO 02/04/2025 - 06H = 13 HRS - 19 HRS 07/04/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 10/04/2025 - 06H = 13 HRS - 19 HRS 14/04/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS 21/04/2025 - 06H = 13 HRS - 17 HRS 28/04/2025 - 06H = 07 HRS - 13 HRS TOTALIZANDO O VALOR DE R$ 4.192,20 (QUATRO MIL CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS) DR. GABRIEL NASCIMENTO MACHADO BANCO NUBANK - AG: 0001 - C/C 75618284-6 CONTRATO ADITIVO Nº 12/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 008/2022 PROCESSO Nº 225/2022 D.A. – U.P.A. – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (15,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Alíquota Efetiva: 2,25000000000%	4.192,20	2,25	94,74	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina
Código NBS:

CSLL	COFINS	COFINS Retenção	PIS	PIS/PASEP Retenção	IR	INSS	INSS/CPP Retenção
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total de ISSQN	Valor Dedução / Dimensão
4.192,20	94,74	0,00	0,00	94,74	0,00

Valor Total da NFS-e	4.192,20	Valor Líquido da NFS-e	4.192,20

Informações Adicionais:
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Valor R$ 658,75, Cal R$0,00, Pes R$563,91, Total Aprox: R$703,10, Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/05/2025 às 15:14:30
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Aux. Administrativo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA DAS LARANJEIRAS, 211 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP 15135-262 Bairro VILLAGE MIRASSOL
Município Mirassol - SP
E-mail gestor.societario@nsaudeoperadora.com.br
Fone: (17) 2905-9200
CNPJ / CPF 34.202.476/0001-20 Inscrição Estadual --- Inscrição Municipal 24068

Número da NFS-e
202500000000173

Data do Serviço
06/05/2025

Código Verificador
9d6aa6754

202500000000173 9d6aa6754396028180000120

Recebi(emos) de
L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data ___/___/___ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000173
Número da NFS-e

Competência
06/05/2025

NFS-e
9d6aa6754

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/05/2025 às 16:14:30.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br/cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO GABRIEL NASCIMENTO MACHADO				
Empresa:		L N Machado Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025	6	13HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$
7/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025			R$ 123,30	R$
10/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025			R$ 123,30	R$ -
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025	4	13HRS - 17HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		34	R$	4.192,20

05 / 05 / 2025

Data

Gabriel Nascimento Machado
CRM-SP

GABRIEL NASCIMENTO MACHADO

Magnólia Rogatti
Aux. Administrativa
RG. 33.959.953-2

Sônia Denise Tavares
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.602.816/0001-20

Razão Social: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: - RUA DAS LARANJEIRAS 211 - / LOTEAMENTO VILLAGE / MIRASSOL / SP / 15135-362

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050304585538364301

Informação obtida em 06/05/2025 16:52:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 39.602.816/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:37:42 do dia 25/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2025.
Código de controle da certidão: **A727.2649.ABED.C455**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 91621

Contribuinte: L N MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: 211 0
VILLAGE MIRASSOL I - Mirassol -SP CEP: 15135362

CPF/CNPJ.: 39.602.816/0001-20

Requerente.: UPA MIRASSOL

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 07/04/2025 **Data de Validade.:** 04/10/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	7	0	1	07/04/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	2	05/05/2025	187,94	0,00	0,00	0,00	187,94
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL → R$ 563,89

Mirassol, 07 de Abril de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 240560

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 557697745557697

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.081-6

FAVORECIDO: F SVETLIC MEDICINA
CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-99
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051341
AUTENTICACAO SISBB: D.C0D.ABC.4AD.F4B.145

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
258
Código de Verificação
IANEKN7JS
Emissão de NFS-e
06/05/2025 15:19
NFS-e Substituída

RPS	Serie RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 34.031.173/0001-88 Inscrição 3618120
Nome/Razão Social: FISIOTETIC MEDICINA
Endereço: Rua Fritz Jacobs Número: 1211
Complemento: Bairro: Rio Preto
CEP: 15025-030 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: svetlic@gmail.com Telefone: (17)3110-1980

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 25.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Eliseu Magalhães Número: 2529
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 16130-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina e Biomedicina

Discriminação do Serviço

a) DADOS BANCARIOS DA CONTRATADA - FISIOTETIC MEDICINA - BANCO 756 - SICOOB CREDCITRUS - AG: 3188 - C/C: 101.081-6.

b) CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 01 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 7239/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES.

c) SERVIÇOS MÉDICOS DE DIRETORIA CLINICA PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL/2025

Tributos Federais (R$)				Valor Aproximado dos Tributos (%)				
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	10.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	Retencao	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	10.000,00
Município Prestação	SAO JOSÉ DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.000,00

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRF	0,00	PCC	0,00
INSS		ISS	-
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	10.000,00		

Marcelle Roberti
Aux. Administrativo

Sônia Dominguez Cardoso
Contador AG. Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.031.173/0001-99

Razão Social: F SVETLIC MEDICINA

Endereço: RUA GARABED KARABASHIAN 395 / PARQUE RES COMD MAN / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15070-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050303525354283970

Informação obtida em 05/05/2025 15:23:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: F SVETLIC MEDICINA
CNPJ: 34.031.173/0001-99

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:25:21 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **CE3A.9848.B56D.204D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2251783/2025

Contribuinte: F SVETLIC MEDICINA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 34.031.173/0001-99

Endereço: R FRITZ JACOBS, 1211

Cadastro: 3616420

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 05 de Maio de 2025.

Emitida às 15:21:52 do dia 05/05/2025

Código de controle da certidão: 000373.831624.000361.642020.505202.5152425

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505131750281081337 89
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$2.622,78
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/05/2025 - 14:51:53
DESCRICAO: PAGTO DANFE 1993512

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/05/2025 - 14:51:53
==========
DOCUMENTO: 051342
AUTENTICACAO SISBB: D.E6E.ED4.26D.490.63D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Via do Cessão do emissor

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1993512 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3925 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9935 1212 2247 8883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250957107563 10/04/2025 19:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	10/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15135-002		10/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIRASSOL	17324230006	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
19935121	12/05/2025	2.622,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.622,78	463,70	0,00	0,00	2.622,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.622,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01874	7,611	7,611

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001067	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR. + GLICOSE + FRUT 065 (KBO-QCO9MED) L: B4182518 Q: 200,0000 P: 31162 VD: 11/10/2026	30049099	500	5102	AP	200,00	7,24	2.190,00	2.190,00	394,20	0,00	18,00	0,00
001042	PENTAMOLA, CLORETO 18,30MG 30ML SOLUVEL (SUPELA (KBR) (ITEM CONTROLE) L: AS-0703446 Q: 30,0000 P: 3448 VD: 31/10/2026 Portaria 344/98 **	30049099	000	5102	AP	30,00	2,9833	149,19	149,19	16,12	0,00	12,00	0,04
001053	PROMETAZINA 50MG/2ML (CLORIDRATO DE) (GENERICO) L: 9002995 Q: 100,0000 P: 23/01/25 VD: 31/01/2027	30049077	000	5102	AP	330,00	1,7955	592,65	592,65	71,48	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 11/04/25

Maria Isabel G. Bertoldo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42962

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5505160029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, SAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO !!! 3198130 Carimbo de Fabrica n 121 2023 de 24 de maio de 2023 e Chancelaria Publica n 309 2023. Processo n 335 2025. D.A.D.C.L. Ministerio SP Estrutura de Saude Organizacao Social Faceres RAZAO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES DATA ENTREGA: 11/04/2025 Pedido: 3138596 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 3135/90 *** O pagamento deverá ser realizado somente na sede da nossa empresa ou em conta através do e-mail: boletos@prolactea.com.br ou no telefone (19)3123-5900, Setor de Cobrança Privada. ATT: 3 04/97-7 ** A.C. 1.225752-2 ** ANS: 41027-8 Validade: 04/04/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Transação: 2007 Nova Parceria. (INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES)

RESERVADO AO FISCO

Luciléia Vieira
Adm. Administrativa
[illegible]

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	MOEDA	QUANTIDADE
12/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
2.822,78		

(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	171153600014532 80	199351201

BENEFICIÁRIO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PACERES

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	MOEDA	QUANTIDADE
12/05/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
2.822,78	171153600014532 80

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PACERES

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01453.280172 5 10790000262278

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
12/05/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/04/2025	199351201	DM	N	10/04/2025	171153600014532 80

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.822,78

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 13/05/2025
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 52,45)

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PACERES - CNPJ 28.505.788/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2530
MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01453.280172 5 10790000262278

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
12/05/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
10/04/2025	199351201	DM	N	10/04/2025	171153600014532 80

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.822,78

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 13/05/2025
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 52,45)

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

SACADO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL PACERES - CNPJ 28.505.788/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2530
MIRASSOL - SP - CEP: 15135-002

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Juracia Vieira
Adm. Administrativo
Reg. 28.735.541-7

Cotação Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 23/04/2025 16:08

Data de vencimento: 07/04/2025 00:00

Título: 175 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE

Responsável: LUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA

Telefone: (17) 3879-4939

Email: cpalacoresmaisaude@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 12/2023 de 04 de maio de 2023; 2. Chamamento Público n 009/2022; Processo n 2205/22 D.A.D.C. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Facheres. RATAT NACIONAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.565.755/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTEM NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO, CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIAPIPAM.RASSUL@GMAIL.COM OU TEL 17 99423005 MARIA ISABEL. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E VEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.565.755/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 750 - SANTA CASA, Mirassol - SP - CEP: 15130132

15

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 67.729.178/0004-91 | I.E.: 062660550102

Telefone: (16) 3522-3800 | Email: bernardete@riocla.com.br

Responsável: | Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 09/04/2025 | Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R$ 600,00 | Condições de pagamento: 28 dd

Frete: C.F. - Custo, Frete e Seguro é responsabilidade do fornecedor e responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13694	DRAMIN 50 DE 1 V 1ML DIMENIDRINATO 50MG/ML - CX 100 AMPOLAS	NEO QUIMICA/EQ	caixa c/ 100,0	300 AMPOLAS	R$ 7,70	R$ 2.310,00	10/04/2025 09:59	
13796	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 50,0	50 AMPOLAS	R$ 2,8025	R$ 140,125	10/04/2025 08:52	
13754	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50,0	100 AMPOLAS	R$ 2,5255	R$ 252,55	10/04/2025 08:39	

Subtotal

Subtotal: R$ 2.822,675

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	DRAMIN 50 DE 1 V 1ML DIMENIDRINATO 50MG/ML - CX 100 AMPOLAS	VIVA FARMACEUTICA	RIOCLARENSE	SUPERMED
		R$ 7,7000	R$ 7,30000	R$ 7,68010
	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL	RIOCLARENSE	ASTRA FARMA	SUPERMED
		R$ 2,80250	R$ 2,85000	R$ 2,80950
	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJETAVEL	RIOCLARENSE	ASTRA FARMA	Apto Hospitalar
		R$ 2,52550	R$ 2,67000	R$ 3,15000

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 99191

Luciéia Vieira
Aux. Administrativo
COREN 28 * 25.541-7

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505131756598535104 62
CNPJ DO PAGADOR: 29.505.759/0003-70
VALOR: R$584,18
TARIFA: R$5,78
DATA: 13/05/2025 - 14:58:40

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 000000000013002773 0
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/05/2025 - 14:58:41
==========
DOCUMENTO: 051343
AUTENTICACAO SISBB: C.360.892.A80.07C.ADD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA LUIZ MACIEL, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14030-650
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 3639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.352.399
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0128 5500 1000 1523 9910 2701 1650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250963812107 - 11/04/2025 11:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	11/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA	15135-002	
MUNICÍPIO	**UF FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	SP 17997679737		

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 12/05/2025
Valor R$ 584,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB.	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL PRODUTOS
584,18	70,11	0,00	0,00	0,00	0,00	584,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DA NF**	**VALOR UNITÁRIO ACAB.**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	584,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FYN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2100 GP1B BM 2 ASP110-330	SUMARÉ			SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			4,040	4,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45773	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML IND SAEL (GEN) CT C/ 100 AP 2HIPOLABOR GI PMC: 8,56 Lote: 010456A Qt: 100 Fab: 12/09/24 Val: 31/08/26 FCI:F3F2C23A-40F6-44F2 APCF 44E4852DFC01	30049099	500	5.102	AP	100	3,5090	350,90	350,90	42,12			12,00	
32134	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100 SOLMILLENIUM Lote: 01109061 Qt: 100 Fab: 01/12/23 Val: 30/11/26	90183219	500	5.102	UN	1.500	0,0615	92,24	92,24	8,85			17,00	
32467	CIPROFLOXACINA 400MG/200ML (GEN) CT C/ 20 CP BAY CIMED G+ Lote: 2425103 Qt: 200 Fab: 24/JN/24 Val: 30/05/26	30049099	500	5.102	CP	200	0,0844	35,32	35,32	3,04			12,00	
34732	NEBULIZAÇÃO+BACITRACINA,POM DERMC 10G (GEN) PCT C/ 10 FRASCO DONADUCI QUI PMC: 0,00 Lote: 241274 Qt: 40 Fab: 25/11/24 Val: 30/11/26 – [illegible]	30049059	500	5.102	UNI	40	2,3538	94,15	94,15	11,30			12,00	
35101	SUMATRIPTANA 10MG/ML 6ML GK EUROPA 10MG (GEN) PCT C/ 5 CX HIPOLABOR GI PMC: 17,03 Lote: 053024 Qt: 30 Fab: 03/07/24 Val: 30/06/26 – [illegible]	30049059	500	5.102	FR	30	1,3337	40,01	40,01	4,80			12,00	

MEDICAMENTOS [illegible]

MATERIAIS MÉDICOS [illegible]

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 14/04/25

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACEUTICA
CRF-SP [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: APOIO 1198150 Contrato de Gestão n 12/2023 de 04 de maio de 2023 Chamamento Público n 009/2022 Processo n 322/2023 "A.I.C.I. Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70. PEDIDO DE COMPRA: PDC#1298150/APOIO Vendedor: 1 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2X11165 BANCO ITAU - AG. 0170 C/C. 26920-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401 S C/C. 15122-6 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 84,69 Estadual: R$ 70,11 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Sônia Mendes Santana
Gerente Administrativa

Banco Itau S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**11/04/2025**	**12/05/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento 152399-01	Nosso Número: 00056463	Valor do Documento: **584,18**

Autenticação Mecânica

Banco Itau S.A. | **341-0** | **34191.09008 05645.380865 53928.070001 7 10790000058418**

Local de Pagamento:	Vencimento
	12/05/2025

Beneficiário	Agência/Cód.Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38	0865/39280-7

Endereço
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número
11/04/2025	152399-01	DM	N	11/04/2025	109/00056463-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**584,18**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,29 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 11,68
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

39.503.759/0005-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Maria Beatriz Santos
Gerente Administrativa

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 16:56
Data de vencimento: 07/04/2025 23:00
Título: 178 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA REGINA SOARES VIEIRA
Telefone: (11) 99754-4707
Email: cpafaceres.mirassol@gmail.com

Cotação Nº 1198130

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 D.A.S, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão n 12/2023 de 04 de maio de 2023, S. Chamamento Público n 006/2022; Processo n 220/2022 C.A. G.C.L Mirassol SP Instituto de Saude Organização Social Faceres. RAZAO SOCIAL – INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.758/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTEM NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.

Observações: NÃO AGUARDAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRE UM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.IPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 99423806 MARIA ISABEL. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS APROVAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.505.758/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR F. FERRARA 1485 2500 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

10

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 04.274.368/0001-38 — I.E.: 582585376113
Telefone: (16) 3826-8100 — Email: fabiana@ativahosp.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 07/04/2025 — Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 500,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10634	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	HIPOLABOR	unidade c/ 100.0	100 AMPOLAS	R$ 3,5090	R$ 350,90	10/04/2025 09:56	-
10310	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	BOA VILLENNIUM	Unidade c/ 100.0	1200 UNS	R$ 0,06145	R$ 73,74	10/04/2025 09:35	-
13859	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	GENEO	Inferior a 30.0	300 COMPRIMIDOS	R$ 0,0844	R$ 25,32	10/04/2025 09:59	-
13526	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	HIPOLABOR	Unidade c/ 10.0	20 FRS	R$ 1,3335	R$ 33,3375	10/04/2025 09:59	ex c 200 frascos. multa quem pede para repor
13778	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/G POMADA	PRATI DONADUZZI	Unidade c/ 10.0	40 TBS	R$ 2,37067	R$ 94,7468	10/04/2025 09:52	-

Subtotal

Subtotal R$ 577,60430

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 3,50960	RICCLARENSE R$ 3,65180	ASTRA FARMA R$ 3,69000
	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	HIPOLABOR HOSPITALAR R$ 0,05320	BLUEMAX BRASIL R$ 0,05600	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,06145
		Não atingiu faturamento mínimo	Não atingiu faturamento mínimo	
	CICLOBENZAPRINA 10MG COMPRIMIDO	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,08440	Acacia Medicamentos R$ 0,09880	SUPERMED R$ 0,09040
ex c 200 frascos. multa quem pede para repor	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	SUPERMED R$ 1,20000	SUPERMED R$ 1,20000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,20335
		Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	Embalagem/quantidade não atende ao solicitado	

https://www.sprocessbrasil.com.br

Pág. 15

SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA ZINCICA 250UI/GPOMADA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ATIVA MED CIRURGICA	LOCORGIR
	RS 2.25367	R$ 2.68130	R$ 2.76300

Sônia Monteiro Serrano
Coreen Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 455.259.531-4

FAVORECIDO: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CPF/CNPJ: 18.038.409/0001-62
VALOR: R$ 13.886,05
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051344
AUTENTICACAO SISBB: D.3A5.69C.7D8.9CB.360

NFS-e [IMPRESSÃO POR 1 PÁGINAS]

Página 1 de 1

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
336

Código de Verificação de Autenticidade
HUOLOUOAM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2025 às 17:23:44

Chave de Acesso
[illegible]

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JOSE BONIFACIO-SP	MIRASSOL - SP

Número da RPS	Série do RPS	Data da RPS	Data do RPS	Competência
				05/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	3 - Sobre Faturamento

Para certificação ou armazenagem acesse https://nfse.inf.br/qrcode?p=[illegible] ou leia o QR Code

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.356.406/0001-62	ISENTO	5.2.5221	000524042	LEONIDO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN DOAUR JARDIM, 00105	SALA 01	JAD RES TERRA NOSTRA

CEP	Cidade	Telefone	Email
15203-000	JOSE BONIFACIO-SP	17 99143-8053	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
29.606.769/0009-70			INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Doutor Eleazar Magalhães, 2020		Santa Casa

CEP/Cód. Postal	Cidade/País	Cód. IBGE	Telefone	E-mail
16105-002	MIRASSOL - SP		17 30421255	administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação dos Serviços

Código	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.03	dh	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ASSISTENCIA DR. LEONIDO PAULO DE OLIVEIRA NOS DIAS 01, 02, 04, 05, 11, 12, 18, 19, 25, 26 E 30/04 PLANTÃO DE 12 HORAS DAS 19:00 AS 07:00H.	R$ 795,00	R$ 14.796,00

CONTRATO DE PRESTAÇÃO Nº 124/2025 DE 28 DE MARÇO DE 2025 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 004/2022 PROCESSO Nº 5514/2025 DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

DADOS BANCÁRIOS BANCO 260 - AG 0001 - CC 45529953

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	[illegible]	PCC	665,92
INSS	-	CSLL	-

VR. LÍQUIDO A PAGAR R$ [illegible]

Sônia Dorigon Sant...
Gerente Administrativa

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item da Lista de Serviço	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
04.04			

Natureza da Operação	Alíquota	Número Processo	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00010400000001	8610501		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Valor do ISS	ISS Retido	Unidade Considerada
R$ 14.796,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.796,00	R$ 295,92	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 96,17	R$ 443,88	R$ 0,00	R$ 221,94	R$ 147,96	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e R$ 13.886,05

Vlr Aprox Tributos

Informações Complementares

[illegible]

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO ADMINISTRADOR DA EMPRESA, ISENTO DE RETENÇÃO PARA SEGURIDADE SOCIAL CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 1.234/2012 ART. 64 §1º

PRESTADOR(A) DE **LEONIDO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e Nº [illegible] **336** É OBJETO DE VERIFICAÇÃO **HUOLOUOAM**.

Data

Carimbo

Assinatura

Marcia Peixoto

[illegible]

1479

CLÍNICO				
LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO				
Empresa:		Leonisio Paulo de Oliveira Neto - ME		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
2/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
9/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
10/4/2025			R$ 123,30	R$
11/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
16/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
30/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
TOTAL		120	R$	14.796,00

_____ / _____ / _____

Data

LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO

Aux. Administrativa

Saúde Ocupacional

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.038.409/0001-62

Razão Social: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO ME

Endereço: AV CIDADE JARDIM 105 SALA 1 / TERRA NOSTRA / JOSE BONIFACIO / SP / 15200-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050220162075208245

Informação obtida em 06/05/2025 08:16:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO
CNPJ: 18.038.409/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:37:10 do dia 29/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2025.
Código de controle da certidão: **B078.8BD4.D1A4.0D9E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

AVENIDA SAO JOAO, 72 - CENTRO - JOSE BONIFACIO

CNPJ: 45.141.132/0001-71

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

SERVIÇO DE TRIBUTAÇÃO

Código	Data Abertura	Situação
525221	**08/11/2013**	**01 - Ativo**

Razão Social: **LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME**

CPF/CNPJ: **18.038.409/0001-62**

Nome Fantasia: **MEDICO**

Inscrição Municipal: **5.2.5221**

Logradouro	Número	Complemento
AVN CIDADE JARDIM	**00105**	**SALA 01**

Bairro	Cep
JAD RES TERRA NOSTRA	**15200000**

Cidade	UF
JOSE BONIFACIO	**SP**

Atividade

ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, é CERTIFICADO que, consultada a base de dados, o cadastro acima identificado possui débitos vincendos com a exigibilidade suspensa nos termos do art. 151, VI, CTN.

Nada mais. O referido é verdade e dou fé.

Emitida às 08:01:57 do dia 12/05/2025

Válida até 11/06/2025

Código de Controle da Certidão/Número 6B57234ABF2ECE57

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3520-3 - PRIME S.J.RIO PRETO
CONTA: 260.658-5

FAVORECIDO: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRU
CPF/CNPJ: 26.696.189/0001-92
VALOR: R$ 694,33
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051345
AUTENTICACAO SISBB: D.E03.2D5.631.0C6.73A

4210

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
616
Código de Verificação
HJHFWVKP
Emissão da NFS-e
09/05/2025 11:42
NFS-e Substituída

RPS | Série RPS | Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 36.696.189/0001-30 | Inscrição: 3422710
Nome/Razão Social: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA
Endereço: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek de Oliveira | Número: 3730
Complemento: | Bairro: Jardim Moysés Miguel Haddad
CEP: 15093-225 | Município: SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: SP | País: Brasil
E-mail: zenpasba@terra.com.br | Telefone: (17)3233-7439

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 | Inscrição Municipal: | NIF:
Nome/Razão Social: Instituto de Saúde -Organização Social Hospitais
Endereço: Avenida Doutor Eleser Magalhães | Número: 2523
Complemento: | Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 | Município: MIRASSOL | UF: SP | País: Brasil
E-mail: contabcr@institutofaceras.org.br | Telefone: (17)3242-1258

Atividade Econômica

04.03.00 - 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Maternidade, Casas De Saúde, Prontos Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

[redacted]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	22,79	0,00	11,09	7,39	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	739,90
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	45,47
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	244,13
Competência	05/2025	Base de Cálculo	495,67
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	14,87
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	694,35

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	11,09	PIS	0,00
INSS	0,00	COFINS	22,79
PIS/COFINS/CSLL	11,59		

Outras Informações

Aux. Administrativo

CLÍNICO
LUCA REIS FRASCINO

Empresa: Clínica Frascino de Medicina e Cirurgia Ltda

DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$	R$
2/4/2025			R$	R$
3/4/2025			R$	R$
4/4/2025			R$	R$
5/4/2025			R$	R$
6/4/2025			R$	R$
7/4/2025			R$	R$
8/4/2025			R$	R$
9/4/2025			R$	R$
10/4/2025			R$	R$
11/4/2025			R$	R$
12/4/2025			R$	R$
13/4/2025			R$	R$
14/4/2025			R$	R$
15/4/2025			R$	R$
16/4/2025			R$	R$
17/4/2025			R$	R$
18/4/2025			R$	R$
19/4/2025			R$	R$
20/4/2025			R$	R$
21/4/2025			R$	R$
22/4/2025			R$	R$
23/4/2025			R$	R$
24/4/2025			R$	R$
25/4/2025			R$	R$
26/4/2025			R$	R$
27/4/2025			R$	R$
28/4/2025			R$	R$
29/4/2025			R$	R$
30/4/2025			R$	R$
TOTAL			R$	739,80

Data

LUCA REIS FRASCINO

Marcelle Procelli
Aux. Administrativo
RG. 35.568.083-7

Sócio Diretor Superintendente
Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.696.189/0001-92

Razão Social: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVE 370 / JARDIM MOYSES MIGUE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15093-225

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050603074965872547

Informação obtida em 08/05/2025 13:00:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA
CNPJ: 26.696.189/0001-92

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:25:47 do dia 13/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/09/2025.
Código de controle da certidão: **3A87.F0AD.161E.BB47**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2211021/2025

Contribuinte: CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 26.696.189/0001-92

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 3700

Cadastro: 3422710

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 05 de Março de 2025.

Emitida às 09:22:36 do dia 05/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.894460.000342.271020.503202.5092509

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0037-X - SAO JOSE DO RIO PRETO
CONTA: 13.010.760-6

FAVORECIDO: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08
VALOR: R$ 16.663,25
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051346
AUTENTICACAO SISBB: 2.41B.7B1.499.99E.720

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
1453	
Código de Verificação	A5GH5CK_3
Emissão da NFS-e	05/05/2025 17:49
NFS-e Substituída	

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 19.492.573/0001-08 — Inscrição: 0241290
Nome/Razão Social: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA
Endereço: Rua José Dias Fortes — Número: 450
Complemento: SALA 03 — Bairro: Jardim Panorama
CEP: 15091-220 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil
E-mail: atendimento@novaes.com.br — Telefone: (17)3266-2800

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: AVENIDA Doutor Eleazar Magalhães — Número: 2520
Complemento: — Bairro: Santa Casa
CEP: 15136-002 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
115,41	532,66	0,00	989,30	177,56	8,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	17.755,23
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	1.391,95
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	5.859,22
Competência	05/2025	Base de Cálculo	11.896,08
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	356,88
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.653,29

Outras Informações

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	989,30	PIS	115,41
INSS	-	ISS	-
[illegible]	16.653,29		

Aux. Administrativo

CLÍNICO				
LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES				
Empresa:		Clinica Mala Rio Preto Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
5/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
6/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
12/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/4/2025			R$ 123,30	R$
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
26/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
27/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
TOTAL	144		R$	17.755,20

Data

LUIZ GUILHERME MAIA GONÇALVES

Aux. Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.492.573/0001-08

Razão Social: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA

Endereço: AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 5544 SL 05 / VILA SAO JOSE / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15090-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050220572126273025

Informação obtida em 05/05/2025 17:47:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA
CNPJ: 19.492.573/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:34:56 do dia 25/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/07/2025.
Código de controle da certidão: **22E8.340F.A25E.242C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2213283/2025

Contribuinte: CLÍNICA MAIA RIO PRETO LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 19.492.573/0001-08

Endereço: R JOSÉ URIAS FORTES, 450 SALA 03

Cadastro: 3241200

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Março de 2025.

Emitida às 17:36:46 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.902703.000324.120020.603202.5173919

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.43
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0003-5 - CATANDUVA
CONTA: 1.301.162-9

FAVORECIDO: G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 51.840.197/0001-08
VALOR: R$ 4.903,50
DEBITO EM: 13/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051347
AUTENTICACAO SISBB: D.C6F.F8E.48E.4FD.C64

G.UCHOA

G UCHOA SERVICOS DE RADIOLOG A LTDA
DOLEM Nro 500 - CENTRO
CEP : 15801-240 - CATANDUVA - SP
e mail :nfe.uchoa@umed.com.br

Ins.Municipal: 10065 CNPJ: 51.840 197/0001-08 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Competência	Data de Emissão	Situação da nota	Número do controle	
07/05/2026	07/05/2025	Emitida	2025/12580321	Nota Eletrônica nº11910 - série A

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Av. Eliezer Magalhaes Nro 2570 - SANTA CASA
CEP/Cidade/UF: 15130-000 - MIRASSOL SP
Email:
CNPJ: 29.605.749/0003-70
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: MIRASSOL-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.02		Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, ultra	5.224,82	5.224,82	0,00	3%

Magnella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.569.993-2

Sônia Donizete Spinoso
Gerente Administrativa

MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Estado de SAO PAULO

PC DONA FRANCISCA MATARAZZO, 101 - CENTRO
CEP: 15800-041 - CATANDUVA/SP
CNPJ: 45.172.640/0001-02 - http://www.catanduva.sp.gov.br

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	0,00	PIS	24,55
INSS	-	SS	-
VR LIQUIDO A PAGAR	4.903,50		

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	5.224,82
Base de Cálculo do ISS:	5.224,82
Valor do ISS:	156,74
ISS retido na fonte:	----------
PIS:	30,96
IRRF:	78,37
CSLL:	52,25
COFINS:	156,74
Previdência Social:	----------
Valor Líquido da Nota:	4.903,50

Local da Incidência do ISS: CATANDUVA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviço 04.02 - Contribuição Federal 11.96/2003.
(4129400000000) - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGI

SERVIÇOS MEDICOS DE RADIOLOGIA E RESPECTIVOS LAUDOS TECNICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP De ABRIL/2025
DADOS BANCARIOS
BANCO SANTANDER
AGENCIA 3993
C/C 13047859-8
G UCHOA SERVIÇOS DE RADIOLOGIA

*Contrato de Gestão nº 210/2025 de 24 de março de 2025 - Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 2230/2022 - G.U.C.H.O.A. SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - Instituto de Saúde – Organização Social Faceres

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
----------	----------	----------	2025/12113	11867 a 99999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse http://www.catanduva.sp.gov.br/ e informe o Código de Validação M6I 175.V4M3S4.I5Z2D5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: FB69B44F0

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.840.197/0001-08
Razão Social: G UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
Endereço: R BELEM 500 / CENTRO / CATANDUVA / SP / 15800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043019250393667703

Informação obtida em 07/05/2025 14:26:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: G.UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 51.840.197/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:24:07 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **81DD.D226.7CE3.4A14**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

PRAÇA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, 1 - CENTRO - CATANDUVA

CNPJ: 45.122.603/0001-02

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Código	Data Abertura	Situação
0000010065	**10/02/1981**	**01 - Ativo**

Razão Social: **G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA**

CPF/CNPJ: **51.840.197/0001-08**

Nome Fantasia: **G.UCHOA**

Inscrição Municipal: **10065**

Logradouro: **R BELEM**

Número: **500**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cep: **15801240**

Cidade: **CATANDUVA**

UF: **SP**

Atividade

Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia, Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética, Serviços de tomografia, Serviços de ressonância magnética

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu cadastro econômico, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças inscritos ou não em Dívida Ativa do Município. Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta e ele vinculadas. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal de Finanças e abrange inclusive multas e preços públicos e demais dívidas não tributárias. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade via Internet, através do endereço http://catanduva.sp.gov.br:58080/servicosweb

Emitida às 11:29:47 do dia 13/11/2024

Válida até 12/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número D5BD114DB0E3CF41

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:44
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090321562300400000287177400810000050942
BENEFICIARIO:
HO HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 15.736.240/0001-26
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 51.401
NOSSO NUMERO 32156230000000287
CONVENIO 03215623
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 509,42
VALOR COBRADO 509,42
==========
NR.AUTENTICACAO 1.651.975.7B2.6BB.E8C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.006.395
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

HO HOSPITALAR LTDA

R E I S G RODRIGUES, 553 - LOJA 1 -
JARDIM ITALMAR
11742-754 ITANHAEM - SP
(13)3427 9151

Hospitalar

CHAVE DE ACESSO
3525 0415 7362 9000 6106 5500 1000 0063 9511 7441 0615

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		135250934865653 14/04/2025 09:24:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
369 060 185.110		15.736.240/0001-26

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	14/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	14/04/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	SP			00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
MIRASSOL		SP	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
001 14/05/2025 509,42					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		509,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente				48.740.351/0035-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINISTRO MARCOS FREIRE, 1560	PRAIA GRANDE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS		5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ IPI
1555	[illegible]	9021.29.1	5.102	5102	UND	10	19,00	190,00	0,00	0,00	
2313	[illegible]	9021.29.1	5.102	5102	UND	[illegible]	2,12	101,52	0,00	0,00	
2[illegible]	[illegible]	9021.29.1	5.102	5102	UND	[illegible]	9,29	91,30	0,00	0,00	
1552	[illegible]	9021.29.1	5.102	5102	UND	15	6,23	93,30	0,00	0,00	

MATERIAIS MÉDICOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
Solicitante referente ao pedido: 5043
Representante 000031-ALESSANDRA DE PAULA CLARO PASTANA
Oficio: 1198/23 - Titulo: 17 MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Contrato de Gestão nº 121/2023 de 01 de maio de 2023
2º Chamamento Público nº 005/2023
Processo nº 2216/2022 - DATA: 24/11. Mirassol SP Secretaria de Saúde Organização Social Faceres
RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ 29505759000370
Condições de pagamento: 30 DIAS BOLETO

ENTREGA: SANTA CASA De MIRASSOL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, Mirassol SP,
CEP: 15135-002
HORARIO DE ENTREGA DE SEG A SEX DAS 8:30 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00

Cotação frete Braspress: 2nd2366-8
Empresa Optante pelo Simples Nacional. Dispensada das retenções conforme Art. 64 da Lei n. 9.430 de 27 de dezembro de 1996

RESERVADO AO FISCO

Atesto que as materiais foram recebidos conforme descritos nesta nota fiscal. Sem conferidos e armazenados.

Maria Isabel G. de Lima
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42892

Carimbo e Assinatura do Recebedor

Cristina Elias Dutra
Enfermeira
COREN: 000[illegible]-SP

Sistema de NF-e - www.braspress.com.br

RECEBEMOS DE HO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.006.395 EMISSÃO 14/04/2025 VALOR TOTAL R$ 509,42 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA, 15135-002-MIRASSOL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.006.395
SÉRIE 1

1502

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de entrega

Beneficiário
HO HOSPITALAR LTDA

Agência / Código Beneficiário
0932-6/38313-9

Nosso Número
32156230000000287

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FAC

Vencimento
14/05/2025

Número do Documento
6395/01

Espécie
DM

Valor do Documento
509,42

Recebimento (Para uso de empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe o nº
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos (1) os documentos relacionados acima
Data
Assinatura

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do processamento
14/04/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário
HO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
15.735.240/0001-26

Vencimento
14/05/2025

Endereço do beneficiário
R LUIZ RODRIGUES 552 - ITANHAEM SP

Agência/Código do beneficiário
0932-6/38313-9

Data do Documento
14/04/2025

Número do Documento
6395/01

Espécie Doc
DM

Aceite
N

Data do Processamento
14/04/2025

Nosso Número
32156230000000287

Uso do Banco

Carteira
17

Espécie
R$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
509,42

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário
Cobrar multa de 1,00% por mês após o vencimento
Cobrar mora de R$ 10,19 por dia após o vencimento
Caso não seja pago até o dia do vencimento
poderá ser protestado e Serasa

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
32156230000000287

Recebimento (Via)

Recebi(emos) o(s) título de cheque com os dados ao lado. O(s) título(s) está(ão) sendo liquidado(s) por meio de cheque sujeito à verificação e compensação.

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03215.623004 00000.287177 4 00610000050942

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
14/05/2025

Beneficiário
HO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
15.735.240/0001-26

Agência/Código do beneficiário
0932-6/38313-9

Endereço do beneficiário
R LUIZ RODRIGUES, 552 - ITANHAEM SP - 11742/54

Nosso Número
32156230000000287

Data do Documento
14/04/2025

Número do Documento
6395/01

Espécie Doc
DM

Aceite
N

Data do Processamento
14/04/2025

(=) Valor do Documento
509,42

Uso do Banco

Carteira
17

Espécie
R$

Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário
Cobrar multa de 1,00% por mês após o vencimento
Cobrar mora de R$ 10,19 por dia após o vencimento
Caso não seja pago até o dia do vencimento
poderá ser protestado e Serasa.

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Código de Baixa
32156230000000287

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Nutrição Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 16:56
Data de vencimento: 07/04/2025 08:00
Título: 173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JULIANA REGINA SIMÕES VILELA
Telefone: (17) 99757-8737
Email: usalacirurgia.rassou@gmail.com
Condições: FATURAR AO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 141/2023 de 26 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 001/2023. Processo nº 2300022 SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL - FAEPESS - CNPJ 29.915.758/0001-01. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO ANTES COM FARMACEUTICA RESPONSAVEL TEL: 17 3497-8154 SRA SORAIA MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SEL ATENTAR NAS INFORMAÇÕES DA NF DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTAO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.915.758/0001-01
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ROBERTO PAGANELLI 2520 – SANTA CASA Mirassol - SP CEP: 15.130-00

22

H O COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 15.736.240/0001-26
IE:
Telefone: (13) 3497-8154
Email: hugo@hohospitalar.com.br
Responsável:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações do comprador: PRODUTOS A PRONTA ENTREGA
Validade da proposta: 11/04/2025
Prazo de entrega: 15 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 500,00
Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
11504	TALA P/ IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM. M 65 X 90M (LARANJA)	RESGATE SP	Unidade c/ 1,0	10 UNS	R$ 12,70	R$ 130,32	10/04/2025 08:09	
10675	TALA P. IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM. P 52 X 70M (AZUL)	RESGATE SP	Unidade c/ 1,0	10 UNS	R$ 9,28	R$ 92,30	10/04/2025 08:59	
10405	TALA P. IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM. 11 (10 X 40M (ROSA)	RESGATE SP	Unidade c/ 1,0	10 UNS	R$ 9,22	R$ 93,00	10/04/2025 08:59	
10801	TALA P. IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM 03 (10,5 X 50M AMARELA)	RESGATE	Unidade c/ 1,0	10 UNS	R$ 13,00	R$ 130,00	10/04/2025 08:59	

Subtotal

Subtotal R$ sub #2000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	TALA P. IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM. M 65 X 90M (LARANJA)	HO Hospitalar R$ 12,7000	Supermaxx Medic Hospitalar R$ 21,0000	
	TALA P. IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM. P 52 X 70M (AZUL)	HO Hospitalar R$ 9,2800	Supermaxx Medic Hospitalar R$ 26,0000	
	TALA P. IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM. P 52 X 70M (ROSA)	HO Hospitalar R$ 9,2200	Supermaxx Medic Hospitalar R$ 26,0000	
	TALA P. IMOBILIZACAO ARMADA E.V.A TAM. G 03 (10,5 X 50M AMARELA)	HO Hospitalar R$ 13,0000	Supermaxx Medic Hospitalar R$ 65,0000	

Maria Isabel Gonçalves
FARMACÊUTICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.44
0111200111 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S - O S FACERES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1569-5 - SJR PRETO AV BADY BASSIT
CONTA: 97.869-3

FAVORECIDO: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 57.774.167/0001-27
VALOR: R$ 8.137,80
DEBITO EM: 14/05/2025
==========
DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: 9.04F.DCA.6D0.257.C7C

MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
11
Código de Verificação
HGTAOLTMB
Emissão da NFS-e
06/05/2025 08:19
NFS-e Substituída

RPS | Série RPS | Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 57.774.167/0001-27 | Inscrição: 4172853
Nome/Razão Social: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
Endereço: Rua SARGENTO NELSON TEIXEIRA DA COSTA | Número: 251
Complemento: QUADRA V LOTE | Bairro: PARQUE RESIDENCIAL DAMHA
CEP: 15051-674 | Município: SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: SP | País: Brasil
E-mail: adriano@severoncontabilidade.com.br | Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.535.768/0002-73 | Inscrição Municipal: | NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Eliseu Magalhães | Número: 2820
Complemento: | Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 | Município: MIRASSOL | UF: SP | País: Brasil
E-mail: | Telefone:

Atividade Econômica

04.01.03 /04.01.06 - Medicina E Remédios

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código do Cnae		Valor do Serviço	8.137,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Cultural		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	8.137,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	8.137,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
ISS	-	INSS	-
VR TRIBUTOS APROX.	8.137,80		

Outras Informações

1506

CLÍNICO				
HIAGO ZANETI BATISTA				
Empresa:		HZB Saúde e Medicina Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025			R$ 123,30	R$ -
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025	6	07HRS - 13HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
8/4/2025	4	03HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025	16	07HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 1.972,80
12/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
13/4/2025	6	01HR - 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
14/4/2025	6	19HRS - 01HR	R$ 123,30	R$ 739,80
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025	4	20HRS - 00HR	R$ 123,30	R$ 493,20
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025	4	19HRS - 23HRS	R$ 123,30	R$ 493,20
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025	7	12HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 863,10
22/4/2025			R$ 123,30	R$ -
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025	7	00HR - 07HRS	R$ 123,30	R$ 863,10
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025			R$ 123,30	R$ -
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		66	R$	8.137,80

/ /

Data

HIAGO ZANETI BATISTA

Aux. Administrativo

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS – CRF

Inscrição:	57.774.167/0001-27
Razão Social:	HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
Endereço:	R SARGENTO NELSON TEIXEIRA DA COSTA 251 / RESIDENCIAL DAMHA I / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15061-874

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/04/2025 a 15/05/2025

Certificação Número: 2025041607556323749858

Informação obtida em 16/04/2025 10:14:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA
CNPJ: 57.774.167/0001-27

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:14 do dia 12/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/11/2025.
Código de controle da certidão: **88E2.9954.C306.9FDC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2256192/2025

Contribuinte: HZB SAUDE E MEDICINA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 57.774.167/0001-27

Endereço: R SARGENTO NELSON TEIXEIRA DA COSTA, 251 QUADRAV LOTE

Cadastro: 4172850

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 12 de Maio de 2025.

Emitida às 10:28:35 do dia 12/05/2025

Código de controle da certidão: 000374.003669.000417.285021.205202.5103108

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Consultas - Extrato de conta corrente

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:02
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083773647293980466910009310820000026003
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 51.501
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 260,03
VALOR COBRADO 260,03
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6B9.5DC.793.205.D3E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL
Nº 000019698
SÉRIE 32

MESSER

MESSER GASES LTDA
Endereço: Rod. Anhanguera - Saída de Olivenca S/N, Km 1
Bairro: Água Vermelha
Município: Santagelito UF: SP
Telefone: (16)3515-6500
CEP: 14170-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000019698
SÉRIE 32 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0460 6192 0200 2815 5503 2000 0196 9812 9526 0166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda prod. estab. c/ft fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
CNPJ: 60.619.282/0025-15
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251677453458 - 24/09/2025 - 10:45:46

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (OSS)
CNPJ/CPF: 29.585.750/0001-70
DATA DA EMISSÃO: 24/09/2025

ENDEREÇO: AV DOUTOR HELIO MAGALHAES 2220,
BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA
CEP: 15725-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: MIRASSOL
TELEFONE/FAX: 017 991283013
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data
FATURA:
VENCIMENTO: 15/05/2025
VALOR: 260,03
DESCONTO:
OUTRAS DEDUÇÕES:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 260,03
VALOR DO ICMS: 46,81
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR DOS PRODUTOS: 220,53

VALOR DO FRETE: 30,51
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 260,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: OLIVERATELLI TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT: 0018690
PLACA DO VEÍCULO: AAW4335
UF: MT
CNPJ/CPF: 77.792.174/0003-20

ENDEREÇO: AV MG FRANCISCO VIEIRA CAL 280, SALA
MUNICÍPIO: SERTAOZINHO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664.303.73-118

QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: Cilindro
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 155,540 KG
PESO LÍQUIDO: 27,540 KG

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	OXIGENIO MEDICINAL	28044000	0	5102	M3	2,000	110,265	220,53	220,53	46,81	0,00	21,23	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 24/09/25

Marcella Proietti
Aux. Administrativa
RG: 33.560.983-2

CONSULADO DE SAÚDE
Nº 2257/2025 de 01 de Março de 2025
R. BAHIA PUBLICADA EM 03/2025
MISSÃO DE SAÚDE
DIRETOR DE SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria Administrativa

BASE DE CÁLCULO ICMS: 260,03
VALOR DO ICMS: 46,81
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Itaú Unibanco S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

Beneficiário
Messer Gases Ltda
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP
CNPJ - 60.6[illegible]

Agência/Código do Beneficiário
2938/04668-1

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ - 29.505.758/0003-70

Nosso Número
109/00377364-7

Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Valor do Documento
15/05/2025	0001969801	DMI	260,03

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	Autenticação	Data da Baixa	Entregador
Sacado: Recebi(emos) o(s) bloqueto(s) com os dados ao lado.			

Itaú Unibanco S.A. | **341-7** | **34191.09008 37736.472939 80466.910009 3 10820000026003**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMEVTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento
15/05/2025

Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ - 60.6[illegible]
AL XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP

Agência/Código do Beneficiário
2938/04668-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
24/04/2025	0001969801	DMI	N	24/04/2025

Nosso Número
109/00377364-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
260,03

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,26 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERA SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATE 60 DIAS APOS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERA SER SOLICITADO ATRAVES DA NOSSA LOJA NO SITE:
https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 Ou cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ 29.505.758/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
CEP: 15135-002 MIRASSOL SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Itaú Unibanco S.A. | **341-7** | **34191.09008 37736.472939 80466.910009 3 10820000026003**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento
15/05/2025

Beneficiário
Messer Gases Ltda CNPJ 60.619.202/0031-46
Av. XINGU 350 CEP: 06455-911 BARUERI-SP

Agência/Código do Beneficiário
2938/04668-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie documento	Aceite	Data do Processamento
24/04/2025	0001969801	DMI	N	24/04/2025

Nosso Número
109/00377364-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento
260,03

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC MORA DE R$0,26 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERA SER PAGO EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE:
https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE 0800 725 4633 OU cliente@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO CNPJ - 29.505.758/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 SANTA CASA
CEP: 15135-002 MIRASSOL SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Marcella Proietti

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15

Razão Social: MESSER GASES LTDA

Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041109480439830383

Informação obtida em 25/04/2025 10:41:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 554234/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 21/03/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Janeiro de 2025

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/01/2025

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:29:12
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090343084900400018029173110820000042300
BENEFICIARIO:
S. A. RIO PRETO COMERCIO DE AR
NOME FANTASIA:
SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE
CNPJ: 04.421.530/0001-64
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC FACE
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           51.502
NOSSO NUMERO                 34308490000018029
CONVENIO                             03430849
DATA DE VENCIMENTO                  15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      423,00
VALOR COBRADO                           423,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.1C4.92C.210.3D2.057
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

SA RIO PRETO COM. ARTIGOS PAPELARIA LTDA ME

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0047906
Série: 1

Folha 1 / 1

Chave de acesso
3525 0404 4216 3000 0154 5500 1000 0479 0912 0047 9060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora

Protocolo de autorização de uso 135251080220664

Natureza da Operação
VENDA A PRAZO

CNPJ Emitente
04.216.300/0001-54

Inscrição Estadual
547387101119

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAGERES

CNPJ/CPF
29.505.759/0003-70

Data da Emissão
25/04/2025

Endereço
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520

Bairro
SANTA CASA

CEP
15135-000

Data de Saída / Entrega
25/04/2025

Município
MIRASSOL

Telefone
17994421256

UF
SP

Inscrição Estadual

Hora de Saída
12:10:24

Fatura/Duplicata

Nº	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/05/2025	423,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor aprox. Tributos	Valor total dos Produtos
				19,90	423,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor da Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor total da nota
					423,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome/Razão Social

Frete por Conta
0 - Por Emitente

Placa do Veículo

CNPJ

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto Kg
0,0000

Peso Líquido Kg
0,0000

Dados dos Produtos / Serviços

Código	Descrição	NCM/SH	Qtd.	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Base ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Atesto que os materiais são deste item e os documentos nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

Dados Adicionais

Informações Complementares

Reservado ao Fisco

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03430.849004 00018.029173 1 10820000042300

Recibo do Pagador

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC PACIENTES - CNPJ: 29.535.739/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2920 - SANTA CASA
15135-002 - VIRASSOL - SP

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
34300849000180291 73	47908	15/05/2025	423,00	

SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64
RUA PRUDENTE DE MORAIS 2910 - S J RIO PRETO/SP - 15025-045

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

01510-5 / 34362-8

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Data do Processamento
28/04/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
28/04/2025

Aceite
N

Autenticação Mecânica

Esta quitação somente terá validade com a autenticação mecânica ou reprodução do recibo de pagamento nesta via do boleto bancário.
Para melhor atendê-lo, mantenha em arquivo o comprovante deste pagamento.
Para consultar sobre a validade deste pagamento acesse nosso site pelo menu de pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03430.849004 00018.029173 1 10820000042300

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

SA RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPE - CNPJ: 04.421.530/0001-64
RUA PRUDENTE DE MORAIS 2910 - S J RIO PRETO/SP - 15025-045

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/04/2025	47908	DM	N	28/04/2025	34300849000180291

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	17/19	R$			423,00

Data da Ver Gratuito
15/05/2025

Agência / Código do Beneficiário
01510-5 / 34362-8

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZ SOC PACIENTES - CNPJ: 29.535.739/0003-70
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2920 - SANTA CASA
15135-002 - VIRASSOL - SP

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			NALLI COMERCIO		EMBALAGENS DOIS IRMÃOS		SIMIL EMBALAGENS	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 20X30 KG	UNIDADE	10	9,90	198,00	19,90	199,00	24,60	246,00
SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PE 35X45 KG	UNIDADE	10	9,90	199,00	19,90	199,00	24,60	246,00
CAIXA DE ISOPOR 50/BAL	UNIDADE	10	3,50	35,00	2,50	25,00	2,80	28,00
TOTAL				433,00		423,00		520,00
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A combinar	
PRAZO DE ENTREGA			1 DIA		1 DIA		1 DIA	
FRETE			CIF		CIF		FOB	
OBSERVAÇÃO			Boleto 15 dias		Do dia 25 dias		A combinar	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			23/4/2025		23/4/2025		23/4/2025	

RESPONSAVEL

Gerente Administrativa

CASA DA EMBALAGEM

CAMILA CRISTIANINE MALLE

CNPJ: 27.763.360/0001-24 RUA SANTO ANTONIO, 3427 - MIRASSOL/SP 15130015

FONE: 17 3202.2001 / 4 17 32427736

e-mail: [redacted]@bol.com.br

Pedido: 95948 Condição: 0 Emissão: 22/04/2025 CNPJ: 29.505.759/0003-70

Cliente: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL Fantasia: IPA

Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15135-000

E-mail: contato@institutodamoros.org.br Telefone: Celular:

ORÇAMENTO

Codigo	Descrição	Qtd	Und	R$ Unit	R$ C/ Desc	R$ Total
B301	SACO PE 22X30 1 KG	10	PC	19,90	19,90	199,00
B459	SACO PE 35X45 1 KG	10	PC	19,90	19,90	199,00
1434	CX ISOPOR P/ ALIMENTOS 500G	10	CX	3,50	3,50	35,00

Qtd. Peças 30

Sub Total 433,00 **Descto em %** **Descto em R$** **TOTAL R$** 433,00

Informações adicionais

SA RIO PRETO COM.ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA ME

RUA PRUDENTE DE MORAES, 2613
SAO JOSE DO RIO PRETO SP PQ INDUSTRIAL
CEP: 15025-045 SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CNPJ: 04.421.530/0001-64 Insc.est: 647397101119
Telefone: (17) 32310960 embalagensdois irmaos@outlook.com
Whatsapp: (17) 99217-3628 Site: embalagens2irmaos.com.br

ORÇAMENTO

NUMERO . 488844 DATA . 22/04/2025
CLIENTE : INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CÓDIGO: 8138

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES NRO : 2620
CIDADE : MIRASSOL SP BAIRRO SANTA CASA
CPF/CNPJ : 09.605.759/0003-70 CEP . 15135-002
TELEFONE : 17 30421256 RG/I.E : ISENTO
OBSERV : VEND. : ANA PAULA

Item	Código	Qtde.	Descrição	Unitário	Total
1	2055	10,00	SACO PE 20X30X0,06	19,900	199,00
2	2073	10,00	SACO PE 35X45X0,06	19,900	190,00
3	3421	10,00	CAIXA ISOPOR 500 ML	2,500	25,00

Total orçamento: **423,00**

PAGAMENTO NO ATO DA ENTREGA.

Cliente: _____ _____

Produtos R$ 520,00

Descrição	Preço Unitário	Quantidade	Total Bruto
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SACO PLÁSTICO 035 X 045 - 0,05 (KG)	24,60	20	492,00

Desc. (Prod) R$ [illegible]

% VL Desconto

Impostos R$ 0,00

Total Líquido R$ 520,00

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: S. A. RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 04.421.530/0001-64

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:23:00 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2025.
Código de controle da certidão: **C631.C8CF.F648.78A5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2158356/2024

Contribuinte: S A RIO PRETO COMERCIO DE ARTIGOS DE PAPELARIA LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 04.421.530/0001-64

Endereço: R PRUDENTE DE MORAIS, 2613

Cadastro: 1168140

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 16 de Dezembro de 2024.

Emitida às 11:54:25 do dia 16/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.510582.000116.814021.612202.4115698

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.421.530/0001-64

Razão Social: S A RIO PRETO COM ART PAPELARIA LTDA ME

Endereço: R PRUDENTE DE MORAES 2629 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/04/2025 a 12/05/2025

Certificação Número: 2025041301001230766938

Informação obtida em 30/04/2025 12:48:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:29:44
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090228633292554000681178210820000031500
BENEFICIARIO:
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAC
NOME FANTASIA:
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES L
CNPJ: 74.474.248/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.503
NOSSO NUMERO                  22863329254000681
CONVENIO                              02286332
DATA DE VENCIMENTO                  15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      315,00
VALOR COBRADO                           315,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.2A7.3EA.1D6.F0F.E45
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.247/0001-70 IE: 647.459.559.110

RUA DOUTOR PRESTES ANO PINTO, 2788 BOA VISTA
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@medriohospitalar.com.br
site: www.medriohospitalar.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 2630/2025

Natureza de Operação: LOCAÇÃO

Emissão: 5 de Maio de 2025

Página: 1/1

Dados do Solicitante

Nome : **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**

Endereço AVEN DA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL/SP CEP: 15135-002

Telefone(s) : (17) 32423005 (17) 3242 3006

CPF/CNPJ : 29.505.759/0003-70

Contato :

Descrição	Qtde	Vlr. Unitário	VlrTotal
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	1,00	315,00	315,00

REFERENTE AO ALUGUEL DE TRÊS BOMBAS DE INFUSÃO (20/04/25 A 19/05/25)
CONTRATO DE GESTÃO Nº 127/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 309/2022; PROCESSO Nº 273/2022 D.A.E.C.I
MIRASSOL/SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Total de Serviços: R$ 315,00

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

C.N.P.J: 74.474.248/0001-20 IE: 647.494.966.110

RUA DOUTOR PRESC LANO PINTO 2188 - BOA VISTA
SÃO JOSE DO RIO PRETO/SP

(17) 3222-5930

email: medrio@imperiohospitalar.com.br
site: www.medicinegital.com.br

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA

Nº 1104 R.T.L. 0.2x29

Recibo de Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02286.332925 54000.681178 2 10820000031500

Beneficiário
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2502-X / 12930-5 | Espécie: R$ | Quantidade | Nosso Número: 92540006B1

Número do Documento | CPF/CNPJ: 74474248000120 | Vencimento: 15/05/2025 | (=) Valor do Documento: 315,00

(-) Desconto / Abatimento | (-) Outras Deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02286.332925 54000.681178 2 10820000031500

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM Q.U.A. QUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
15/05/2025

Beneficiário
MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Agência/Código Beneficiário
2502-X / 12930-5

Data do Documento: 05/05/2025 | Número do Documento: | Espécie Doc.: DM | Aceite: NÃO | Data do Processamento: 05/05/2025 | Nosso Número: 92540006B1

Uso do Banco | Carteira: 17 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | (x) Valor do Documento: 315,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Multa.. : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Juros : 3,00% ao mÃªs de atraso
Juros .. 3,00% ao mes
Multa. ..: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto: 10 dias corridos a partir do vencimento

Pagador / Endereço de Correspondência
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - 29505759000370
AVENIDA DOUTOR ELIESER MACALHAES, 2520
SANTA CASA - CEP 15130-002 - VIRASSOL/SP

Beneficiário Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
CNPJ: 74.474.248/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:48:53 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **F773.7217.0282.B36C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2219128/2025

Contribuinte: MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 74.474.248/0001-20

Endereço: R PRESCILIANO PINTO, 2188 CASA:2170

Cadastro: 1373080

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 17 de Março de 2025.

Emitida às 16:15:41 do dia 17/03/2025

Código de controle da certidão: 000372.362778.000137.308021.703202.5161814

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 74.474.248/0001-20

Razão Social: MEDRIO COMERCIO REPRESENTACOES ASSISTENCIA TECNICA LTDA

Endereço: R DOUTOR PRESCILIANO PINTO 2188 SL 02 / BOA VISTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043020160505806935

Informação obtida em 08/05/2025 14:27:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:30:02
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399043366240000000600033001017210820000027600
BENEFICIARIO:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PON
NOME FANTASIA:
A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE
CNPJ: 30.728.811/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
PONTO CLICK TECNOLOGIA
CNPJ: 30.728.811/0001-74
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGSOCIAL FACERE
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.504
DATA DE VENCIMENTO                  15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        276,00
VALOR COBRADO                             276,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.FA1.7C6.F9D.3F3.409
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
917

Código de Verificação
5VU3W-VZB

Emissão da NFS-e
05/05/2025 15:32

NFS-e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 33.798.8[illegible]0001-74 Inscrição: 2541510

Nome/Razão Social: A D DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO

Endereço: Rua SANTOS DUMONT Número: 79

Complemento: SALA 16 Bairro: VILA FROLLA

CEP: 15013-100 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: adricbrito@gmail.com Telefone: (17)98184-8064

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.758/0003-72 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: AVENIDA Doutor Hesar Magalhães Número: 2520

Complemento: Bairro: Santa Casa

CEP: 15035-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: administrativo@institutofaceres.org.br Telefone: (17)3042-1255

Atividade Econômica

01.07.00 / 31.07.03 - Suporte Técnico Em Informática, Inclusive Instalação, Configuração E Manutenção De Programas De Computação E

Discriminação do Serviço

MES DE PRESTACAO DE SERVICO 05/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 21/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023
CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 223/2022 U.A - D.A.L. - MIRASSOL /SP
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

1 X CONTRATO DE ASSESSORIA DO SISTEMA HS SATURNO - R$ 276,00
PARCELA 12 X 12 - VENCIMENTO DIA 15

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VALOR LÍQUIDO A PAGAR: 276,00 Vencimento: 06/05/2025

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
6,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código do Cnae	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	276,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	276,00
Alíquota	2,65
ISSQN	0,00
Valor Líquido	276,00

Outras Informações

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
15/05/2025

Beneficiário
A C DO BRITO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESS - 36.725.611/0001-74
R SANTOS DUMONT, 79 - VILA AMELIA - CEP: 15013-130 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Código Beneficiário
0457 / 00000000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
25/05/2025	512	DM	Não	25/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 270,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE CRISTOVAO TACCOLA - SERVICO DE [illegible]
AV DR [illegible], 1000
[illegible] - SP - 15015-002
CNPJ/CPF: [illegible]

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.04336.62400.000006.00033.001037.2.10820000027600

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
15/05/2025

Beneficiário
A C DO BRITO TECNOLOGIA DE PONTO E ACESS - 36.725.611/0001-74
R SANTOS DUMONT, 79 - VILA AMELIA - CEP: 15013-130 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Código Beneficiário
0457 / 00000000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
25/05/2025	512	DM	Não	25/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número
00000000033

(=) Valor do Documento: 270,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE CRISTOVAO TACCOLA - SERVICO DE [illegible]
AV DR [illegible], 1000
[illegible] - SP - 15015-002
CNPJ/CPF: [illegible]

Autenticação Mecânica

[illegible]
Gerente Administrativo

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: A. C. DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO
CNPJ: 30.728.811/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:18:43 do dia 09/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2025.
Código de controle da certidão: **53D5.0758.CDDC.7D08**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2147354/2024

Contribuinte: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 30.728.811/0001-74

Endereço: R SANTOS DUMONT, 79 SALA 16

Cadastro: 3541510

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 27 de Novembro de 2024.

Emitida às 10:59:23 do dia 27/11/2024

Código de controle da certidão: 000367.873949.000354.151022.711202.4106196

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.728.811/0001-74

Razão Social: A C DE BRITO TECNOLOGIA DE PONTO DE ACESSO

Endereço: R SANTOS DUMONT 79 SALA 16 / VILA ERCILIA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15013-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050603125027578175

Informação obtida em 07/05/2025 09:58:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:30:25
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080013113665709975690000610780000151800
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE  ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.505
DATA DE VENCIMENTO                    11/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                     15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.518,00
JUROS/MULTA                               42,52
VALOR COBRADO                          1.560,52
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.188.AF8.DE3.2D1.09E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

ELPACK

LIMPEZA LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 13615

CÁLCULO DO IMPOSTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Atesto o(s) material(is) abaixo(s) fornecido(s) e/ou prestado(s) o(s) serviço(s) descrito(s) abaixo.

DADOS ADICIONAIS

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo de Pagador

11/05/2025			
1.518,00			

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACIONAL SAUDE E CIDADANIA
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 2620 - SANTA CASA - 13560-012 - SAO CARLOS-SP
CNPJ 26.989.715/0001-50

SUPPLY

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV RAPOSO TAVARES 1600 JD GUADALUPE ESCRITORIO - 1940* 457 Presidente Prudente-SP

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00131.136657 09375.080008 8 10790000151800

Pagável em qualquer banco.

11/05/2025

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE
AV RAPOSO TAVARES 1600 JD GUADALUPE ESCRITORIO - 1940* 457 Presidente Prudente-SP

33.588.156/0001-58

09/05/2025	136657	R$	N	11/05/2025	
	108				1.518,00

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação - Quaisquer rasuras ou emendas invalidam este recibo. Autenticação mecânica

Uso do banco
Carteira R$
Moeda R$

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACIONAL SAUDE E CIDADANIA
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA 2620 - SANTA CASA - 13560-012 - SAO CARLOS-SP
CNPJ 26.989.715/0001-50

Autenticação mecânica

Gerente Administrativo

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação
Nº 1201039

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e saneantes
Data de lançamento: 07/04/2025 14:05
Data de vencimento: 07/04/2025 15:00
Título: 175 - PAPEL INTERFOLHA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9737
Email: comprasmrassoli@gmail.com
Condições: FATURAR NO CNPJ DO CNPJ DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3º Chamamento Público nº 001/2022, Processo nº 223/2022 D.A.O.C.L.M "Lassale/SP Instituto de Saúde Organização Social Lacerda. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL LACERDA CNPJ 29.505.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE ISENTAU, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3º Chamamento Público nº 001/2022, Processo nº 223/2022 D.A.O.C.L.M "Lassale/SP Instituto de Saúde Organização Social Lacerda. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL LACERDA CNPJ 29.505.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ de faturamento: 29.505.758/0001-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130002

1

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 30.396.756/0001-06
I.E.: 536.441.660.112
Telefone: (19) 2537-4482
Email: elpacking.embalagens@outlook.com
Responsável:
Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 12/04/2025
Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00
Condições de pagamento: 30 dd
Frete: 0 - Custo, Seguro e Frete (O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
45	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C 1000 FOLHAS	IMPERIO	Unidade c 1.0	150,0000	R$ 10,12	R$ 1.518,00	07/04/2025 15:01	-

Subtotal

Subtotal R$ 1.518,00000

Cotação 1201039

Cotação Nº 1201039

Categoria: Material de higiene, limpeza e lavanderia
Data de lançamento: 07/04/2025 14:36
Data de vencimento: 07/04/2025 16:00
Título: 175 - PAPEL INTERFOLHA
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-4537
Email: upafacaoparaense2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3º Chamamento Público nº 008/2022, Processo nº 229/2022 D.A. D.O.E. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Façanha RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACANHA - CNPJ 29.508.759/0003-70 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, 3º Chamamento Público nº 008/2022, Processo nº 229/2022 D.A. D.O.E. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Façanha RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACANHA - CNPJ 29.508.759/0003-70 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ: 29.508.759/0003-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGRI 23943229000119 PATRICIA CLEIROZ - (17) 99205-2022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 1.000,00	10 dias	15/04/2025	30 dd	CIF	
2	ANA LUCIA FLORIANO DOS SANTOS CATANDUVA 32627366000193 ALANA - (17) 3911-0299 calclean.vendas@hotmail.com	R$ 100,00	7 dias	15/04/2025	28 dd	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.886.196/0001-98 Loraine - (19) 3837-4492 elpackingembalagens@outlook.com	R$ 1.500,00	3 dias	10/04/2025	30 dd	CIF	
4	GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 29079986000107 VITORIA - FELIPE (ISABELA - (17) 3262-0977 cagpalmacomercial@gmail.com	R$ 100,00	5 dias	09/04/2025	35/45 dd	CIF	
5	MASTER HIGIENE COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZACAO E HOSPITALARES LTDA 17303350000521 Elay Mendes - (19) 3824-4222 crlaa.mcunes@masterhigiene.com.br	R$ 1.000,00	5 dias	18/04/2025	30/45	CIF	
6	GESTAO DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA 09.593.970/0001-00 MARGARETH - (11) 2043-9155 rbm0101@gservice.com.br	R$ 250,00	8 dias	17/04/2025	28 dd	CIF	
7	STATUS PRO HIGIENE E LIMPEZA LTDA 39357755000185 THIAGO NICOTURIO - (11) 4357-3533 tiago@statuspro.com.br	R$ 900,00	4 dias	14/04/2025	30 dd	CIF	

5	SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP LTDA 11286999000107 João Bap - (11) 4534-1700 coordenacao07@supermed.net.br	R$ 550,00	1 cxa	11/04/2025	30 dd	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIA.PAGIR ASSOL@GMAIL.C OM OU TEL 17 32423196 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
6	SUPERMED COMERCIO E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11286999000441 João - (11) 4534-1913 coordenacao07@supermed.net.br	R$ 550,00	1 cxa	11/04/2025	30 dd	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIA.PAGIR ASSOL@GMAIL.C OM OU TEL 17 32423196 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

responsável

1	TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - 50 agu. 48	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		ALPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 13,72	R$ 1.516,00	IMPERIO	unidade c/ 1		
		ALUMINIO OLIVEIRA DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPEL EIRELI	R$ 1.530	R$ 1.530,00	ALUMINIO	pacote c/ 1000		
		ADC MAGRI	R$ 10,79	R$ 1.815,00	X A PAPEIS	pacote c/ 1000		PAPEL INTERFOLHA PCT C/1000 X A PAPEIS
		SISTEMAS DE SERVIÇOS E R OLIVEIRA COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 11,20	R$ 1.400,00	MILAN	fardo c/ 1250		
		ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 12,88	R$ 1.932,00	ALVEFLOR	fardo c/ 1		
		STATUS PHU HIGIENE E LIMPEZA LTDA	R$ 15,80	R$ 2.055,00	STATUS	pacote c/ 1000		
		SUPERMED QUIMILA MF HOSPITALAR PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 15,99	R$ 2.078,00	FLEXPELL	caixa c/ 1		[illegible]
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 13,90	R$ 2.034,00	FLEXPELL	caixa c/ 1		[illegible]
		MASTER HOSPITALAR COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZACAO E HOSPITALARES LTDA	R$ 14,40	R$ 2.160,00	MASTER HOSPITALAR	[illegible]		

	Quantidade: 1500 PCT							
	Marca Referência:							
	INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA							
	Data: 12/03/2020							
	Fornecedor: GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA							
	Fabricante: GOLDEN							
	Preço: 0,67							
	JUSTIFICATIVA							

VALOR TOTAL: R$ 1.516,00

1545

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.399.196/0001-98

Razão Social: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Endereço: EST PRIMO CRIVELLARI 20 / AGUA SANTA / PIRACICABA / SP / 13413-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040501365337526950

Informação obtida em 09/04/2025 09:37:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 33.399.196/0001-98

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:46:30 do dia 29/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/05/2025.
Código de controle da certidão: **2C24.EC1D.BD9A.D4A4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
R. Antônio Corrêa Barbosa, 2233 - Chácara Nazaré - PIRACICABA/SP
BRASIL - CEP 13400-810 - CNPJ 46.341.038/0001-29
Telefone: (19) 3403-1000 - Website: www.piracicaba.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO: **3314/2025**
CHAVE: **0020aa34**

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 33.399.196/0001-98
CEP: 13401-457
LOGRADOURO: AVN RAPOSO TAVARES, 1652
BAIRRO: JARDIM GLÓRIA
COMPLEMENTO:
INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA / SITUAÇÃO:
650905 / ATIVO

CERTIFICA, obedecendo a despacho dado no requerimento protocolado sob n° **1981/2025**, que em decorrência da análise e verificações efetuadas, o(a) contribuinte acima especificado, com referência a Tributos Mobiliários e Imobiliários, NADA DEVE até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar dívidas que venham a ser apuradas e que recaiam sobre o(a) mesmo(a). A presente certidão não considera valores eventualmente devidos no âmbito do Simples Nacional, que dispõe de certidão própria.

FINALIDADE:

CADASTRO

VALIDADE:

Esta certidão é válida até **21/04/2025**.

PIRACICABA - SP, 21 DE JANEIRO DE 2025

Esta certidão engloba consulta aos Cadastros Mobiliário, Imobiliário, Tributos Diversos e Rural.

Data de Impressão: 21/01/2025 12:36:52 Desenvolvido por iiBRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:30:40
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793398032510400002868000283108510790000300927
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.506
DATA DE VENCIMENTO                  12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    3.009,27
JUROS/MULTA                              15,03
VALOR COBRADO                         3.024,30
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.76F.AB4.580.E78.C29
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

SUPER

Rua Projetada S/N - Qtm - CANDEIAS, MG, CEP:37440000, Fone:(11)4934-1700

0 ENTRADA
1 SAÍDA

Nº 037516
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2000 9900 0307 5500 1000 0375 1601 3275 1998

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256988630077 - 04/2025 17:22:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.277.146/0256

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
312.028.011.115

CNPJ
11.306.089/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (3464)

CNPJ/CPF
29.605.759/0003-79

DATA DA EMISSÃO
01/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESIO MAGALHAES 2520

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
1 / 04 / 2025

MUNICÍPIO
VITAGSOL

FONE/FAX
(17)32423280

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/5/2025	2.005,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.005,27	261,47	0,00	0,00	2.005,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.005,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
ATIVO DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF
1 - EMITENTE | | | | 01.129.787/0006-40

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO COUTO DE OLIVEIRA 6750

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062.040.557.0114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			153,57	153,57

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
30040	RP - RE PROCESSO REGIONAL BRAND RPT 05031 - VISTA (Fornecedor 219, Lote: 052403, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/03/2024, Data Val: 31/03/2025)													
27740	ABAIXADOR LING SUGO 2xU ESTERIL UNITARIO (Fornecedor 1393, Lote: 2416368, Qtde: 25 ,Data Fab: 07/08/2024, Data Val: 30/04/2027)													
87540	CANULA OP 43 A 50 S/AC C/SO-NORTE ALGH (Fornecedor: 4701, Lote: 376/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 5/04/2024, Data Val: 31/03/2029)													
27040	DOVOGO NAS 1X2ML/ML FRASCO AMPOLA LOC 2 A D Global-Nova Hormisk (Fornecedor 431, Lote: 240444, Qtde: 5 ,Data Fab: 11/06/2024, Data Val: 30/11/2026)													
34400	AGUA OXIGENADA 6,5 INCOLL C/50 FR-AEZ-DESCONFORM (Fornecedor 919, Lote: SAL0062U, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/06/2024, Data Val: 31/12/2026)													
30040045						10	57,0000	570,00	28,49	0,00	12,00	0,00		
30040040						10	40,0000	400,00	20,00	0,00	12,00	0,00		
30040041						5	87,0000	435,00	21,75	0,00	12,00	0,00		
40010010						2	87,0000	87,00	4,35	0,00	4,00	0,00		

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens foram recebidos conforme discriminados nesta nota fiscal e foram conferidos e recebidos em

FARMACÊUTICA
CRF-SP 82302

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho: 2025/2022 E.A. P.T.I. (Assessoria Técnica de Saúde Organização Social
Pedido: PEDIDO NORMAL - CENTRO DE CUSTO - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - 0012
Validade: 5,0 a 5,10 dias após emissão (Exceto FAO (12x1) ou Semana
Cobrança:
Valor da parcela: 001 - R$ 2.005,27
Vencto: 15/05/2025
Pedido Gilberto, Cirurgia
Operação contabilizada em modalidade não presencial - E-Purchase 8%: 41.100.1/122-88
Banco do Cobrança: [illegible]
[illegible]
DOC. EMITIDO NO REGIME [illegible]

RECEBIMENTO

NOME

DATA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBÍVEL

Serão recebidas se bem elaboradas.

EMITENTE

Somente erros de conselhos.

Gerente Administrativo

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

SUPER

Rua Projetada, s/n - Bairro - CANEUS, MG
CEP:37620000, Fone:(11)4839-1700

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 8900 0107 5500 1030 0325 1611 3276 1999

Nº 832516
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a PRC [illegible] Fundo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256388638877 11/04/2025 17:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
021.777.1480290

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
519.000.0[illegible]19

CNPJ
11.336.330/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28140	AGULHA ANVISA: S/M ASCN 3/8 13x4 C/Protetor (Fornecedor: 0557, Cod: 40124, Qtde: 1 .Data Fab: 01/12/2024 Data Val: 31/12/2029)	3006.30.10	000	6102	CX	1	35,8000	35,80	35,80	0,00	0,00	12,00	0,00
33096	SERINGA DESC.LUER SLIP 5/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: 1.25, Qtde: 5 .Data Fab: 01/12/2025. Data Val: 12/01/2030)	90.18.39.19	00	6102	CX	5	41,4000	207,00	207,00	11,07		4,00	
3070	SERINGA DESC.LUER SLIP ML 5/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: 12.25, Qtde: 4 .Data Fab: 31/12/2024 Data Val: 04/12/2029)	90.18.39.19	000	6102	CX	4	74,1500	296,60	296,60	11,86		4,00	
77004	PONTA ESCOVA(Kolinha) CURTA M 10 C/1 U-Hospitalar (Fornecedor: 4937, Lote: 80155, Qtde: 1 .Data Fab: 01/07/2025 Data Val: 01/07/2030)	96.03.21.00	000	6102	PCT	1	6,9900	6,99	6,99	0,84	0,00	12,00	0,00
34377	SONDA AMERICANA TRAQUEAL 9 3a C/20-SOLIDA (Fornecedor: 4410, Lote: 2311c2310, Qtde: 1 .Data Fab: 01/11/2023. Data Val: 31/10/2028)	90.18.39.19	000	6102	CX	1	13,5800	13,58	13,58	0,00	0,00	4,00	0,00
28555	SOL.ULTRA PURA C/05 ISOMAX ISOFR-Baxter (Fornecedor: 0167, Lote: 25154080ua, Qtde: 10 .Data Fab: 01/07/2025. Data Val: 31/05/2030)	30.06.00.92	000	6102	CX	10	63,3740	633,74	633,74	75,05		4,00	

MEDICAMENTOS

[illegible]

Atesto que os materiais aqui descriminados foram conferidos e recebidos em perfeito estado.

Data: [illegible]

Assinatura e Carimbo

Cláudia Vieira
Adm. Administrativo
[illegible]

bradesco | 237-2 | 23793 39803 25104.000028 68000.283108 5 10790000300927

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -
CNPJ/CPF:011.206.891/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2365 - AP AD AND SE 301 -
JABAQUARA
04308-970 - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário
03394/2831-2

Data do doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Process.	Nosso Número
13/04/2025	88325661J	DM	Não	14/04/2025	02/51,040000268-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			3.009,27

Pagador: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES - CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-802 - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25104.000028 68000.283108 5 10790000300927

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -
CNPJ/CPF:011.206.891/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2365 - AP AND SE 301 -
JABAQUARA
04308-970 - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário
03394/2831-2

Data do doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Process.	Nosso Número
13/04/2025	88325661J	DM	Não	14/04/2025	02/51,040000268-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			3.009,27

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES - CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-802 - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 4004 0 (4 0300) | Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 | Cancelamento, Reclamações e Informações: 48 horas úteis para pessoa física | Demais telefones consulte o site do Banco

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira das 8h às 18h, exceto feriados

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Medicos e Medicamentos
Data de Lançamento: 01/04/2025 16:58
Data de vencimento: 07/04/2025 08:00
Título: 175 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA REGINA SANTOS VIEIRA
Telefone: (17) 997[illegible]
Email: cotacoesfarmacia2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO OS DAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA; Contrato de Gestão nº 12/2023 de 06 de março de 2023 S. Credenciamento Público nº 006/2025. Processo nº 029/2022 D.A. 0 C.L.M.2360/SP Instituto de Saúde Organização Social Paulista. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PAGERBE - CNPJ 09.595.787/0001-70 CARO EBBAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE E-MAIL FARMACIAUPAMARASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423035 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 23.505.795/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR EUBIEN MAGALHAES 2521 - SANTA CASA - Votuporanga - SP - CEP: 15.500-002

11

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.205.080/0001-07 I.E: 104.599.12-0
Telefone: (11) 4934-1100 Email: coordenador07@supermed.net.br
Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE E-MAIL FARMACIAUPAMARASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423035 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Validade da proposta: 08/04/2025 Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 500,00 Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete (O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmação	Observação do produto
13179	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO - ADULTO	ACCUMED	unidade c/ 1 0	2 UNS	R$ 126,87	R$ 253,74	01/04/2025 08:59	
13650	BROVORIDA - (MODAL INJETAVEL	JOQUIMICA	caixa c/ 50 F	500 AMPOLAS	R$ 1,14	R$ 570,00	01/04/2025 08:56	
13747	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	MEDCAUCE	caixa c/ 5x0	500 UNS	R$ 0,6000	R$ 300,00	01/04/2025 08:59	
13414	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G/GG	MAXI CONFORT	pacote c/ 20 0	100 UNS	R$ 1,3779	R$ 137,79	01/04/2025 09:00	
14063	INSULINA HUMANA NPH (BOVINA) 100UI	NOVO NORDISK	frasco c/ 1 0	5 FRASCOS	R$ 55,50	R$ 277,50	01/04/2025 08:59	
13470	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 C	DESCARPACK LUVAS	caixa c/ 50 0	50 PARS	R$ 1,1c8	R$ 57,90	01/04/2025 08:59	media: 0 c 240 ... quantidade para pagamento
13503	MONONYLON 5 0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	COVATI	caixa c/ 24 0	24 UNS	R$ 1,0537	R$ 25,2888	01/04/2025 08:59	
13537	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SR	caixa c/ 250 0	1500 UNS	R$ 0,1978	R$ 296,70	01/04/2025 08:59	
13532	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SR	caixa c/ 250 0	1000 UNS	R$ 0,2956	R$ 295,60	01/04/2025 08:59	
13584	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10	LIDOSONDA	pacote c/ 10 0	10 UNS	R$ 0,5052	R$ 5,052	01/04/2025 08:59	
13585	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	ZELARA	caixa c/ 20 0	20 UNS	R$ 0,0[illegible]	R$ 1,1[illegible]	01/04/2025 08:59	
13758	SORO FISIOLOGICO (SOLUCAO CLORETO DE SODIO) 0,9% 100ML S.F	B.BRAUN SHPP	caixa c/ 10 0	100 UNIDADES	R$ 6,5004	R$ 650,04	01/04/2025 08:59	

Subtotal

Subtotal: R$ 2.239,81200

https://www.apoioconstrutor.com.br

Dra Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
CRF-SP

Marcio Isaac G. [illegible]
FARMACEUTICO
CRF-SP 823[illegible]

Mapa Demonstrativo

Justificativo	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	APARELHO DE PRESSAO AUTOMATICO DE BRACO ADULTO	SUPERMED R$ 111,91000 Não atende quantidade mínima	SUPERMED R$ 126,67000	
-	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 1,14000	UNIAO QUIMICA R$ 1,15000	RIOCLARENSE R$ 1,35710
-	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM NAO ESTERIL	SUPERMED R$ 0,63000	SUPERMED R$ 0,63000	ALFALAGOAS LTDA R$ 0,93510
-	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO G	SUPERMED R$ 1,87200	CIRURGICO COMERCIAL R$ 1,62000	ALFALAGOAS LTDA R$ 1,67230
-	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - 10ML	MED CARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA R$ 55,10000 Não atende tempo de entrega	SUPERMED R$ 57,50000	SUPERMED R$ 55,00000
Medida de 0,200 cm, média quantidade para duas mãos	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	MEDLIVE - SP R$ 1,08000 Embalagem inadequada, não atende as exigências	MEDLIVE - RS R$ 1,08000 Embalagem quantidade não atende ao solicitado	SUPERMED R$ 1,15800
-	MONONYLON 5 0 AGCH CIRG 45 2CMM C PROLENE TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,09170	SUPERMED R$ 1,09270	-
-	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA BICO LUER LOCK	SUPERMED R$ 0,19750	SUPERMED R$ 0,19760	ATIVA MED CIRURGICA R$ 0,20450
-	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA BICO LUER SLIP	SUPERMED R$ 0,29580	SUPERMED R$ 0,29660	CRISMED COMERCIAL R$ 0,30450
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10	SUPERMED R$ 0,53020	SUPERMED R$ 0,53040	ELLO DISTRIBUIDORA LTDA - SP R$ 0,69000
-	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16	SUPERMED R$ 0,69100	SUPERMED R$ 0,69170	ATIVA MED CIRURGICA R$ 0,88000
-	SORO FISIOLOGICO 0,9% FRASCO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S/	SUPERMED R$ 6,53040	SUPERMED R$ 6,53040	MEDLIVE - SP R$ 6,59000

Gerente Administrativo

Sócio Proprietário
FARMACEUTICO
CRF-SP 42358

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000914837	**23/10/2015**	**01 - Ativo**

Razão Social: **SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **11.206.099/0001-07**

Nome Fantasia: **SUPERMED**

Inscrição Municipal: **000914837**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	Cep
ITAIM	**37600000**

Cidade

UF

Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USOS HUMANO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 08:45:18 do dia 21/02/2025

Válida até 20/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 5699DF47A66447BB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:15:33 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **AF28.D83A.64B6.D916**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422021630886080

Informação obtida em 28/03/2025 09:20:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:30:54
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691503240102664420117203050012510790000002000
BENEFICIARIO:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERV
NOME FANTASIA:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.862.926/0001-97
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE  ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.507
DATA DE VENCIMENTO                   12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        20,00
JUROS/MULTA                                0,41
VALOR COBRADO                             20,41
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.67A.4E4.4F1.7C4.AF6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.50324 01026.644201 17203.050012 5 10790000002000

Beneficiário
Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento
30/04/2025	MEN202504	OU	N	R$	30/04/2025	46.862.926/0001-97	12/05/2025

Instruções: MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE ABRIL DE 2025
Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês
Não conceder desconto
SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS VENCIDOS

(-) Outras Deduções
Agência/Código Beneficiário: 5032/0266442
(+) Outros Acréscimos
Nosso Número: 0172030-5
(=) Valor Cobrado: 20,00

Pagador: CPF/CNPJ 25.505.152/0001-00
Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017

Cartório Protesto / Prazo Protesto
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.50324 01026.644201 17203.050012 5 10790000002000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 12/05/2025

Beneficiário
Sind Trab Estabelecimento Serv Saude São José do Rio Preto

CNPJ: 46.862.926/0001-97

Agência/Código Beneficiário: 5032/0266442

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Proc.	Nosso Número
30/04/2025	MEN202504	OU	N	30/04/2025	0172030-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor Cobrado
	1	R$			20,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
MENSALIDADE ASSOCIATIVA REFERENTE ABRIL DE 2025

Após vencimento multa de 2% e mora de 1% mês
Não conceder desconto
SUJEITO A PROTESTO APOS 10 DIAS VENCIDOS

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Instituto De Saude - Organizacao Social - 9017
Av Doutor Eliesur Magalhaes 2520 - Santa Casa
15130-002 - Mirassol - SP
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - 715

CPF/CNPJ: 25.505.152/0001-00

Cód. Baixa: 2 - Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Data
30/04/2025

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2235009/2025

Contribuinte: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO

CPF ou CNPJ do Solicitante: 46.862.926/0001-97

Endereço: R IMPERIAL, 843

Cadastro: 1172150

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 10 de Abril de 2025.

Emitida às 12:06:49 do dia 10/04/2025

Código de controle da certidão: 000373.115193.000117.215021.004202.5120922

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SINDICATO EMPREG ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE SJRPRETO
CNPJ: 46.862.926/0001-97

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:35 do dia 22/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/07/2025.
Código de controle da certidão: **3253.DA1A.8484.CAD5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.862.926/0001-97

Razão Social: SIND EMPR ESTAB SERV SAUDE SJRIO P

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 4464 / REDENTORA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050902290371221799

Informação obtida em 09/05/2025 11:07:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:31:03
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399484570130000047652144901049610790000480499
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.508
DATA DE VENCIMENTO                   12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     4.804,99
JUROS/MULTA                               23,97
VALOR COBRADO                          4.828,96
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.3F0.549.070.6D7.1F5
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 606530
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 9600 0441 5500 1000 6065 3015 9304 0237

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpão 38 - Lindoia Acacia - ANUBA, SP, CEP:07430350 Fone:(11)4834-8700

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250667450231 11/04/2025 17:38:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.236.099/0004-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL CACERES (340401

CNPJ/CPF
28.506.758/0003-70

DATA DE EMISSÃO
11/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

MUNICÍPIO
SANTA CASA

CEP
15130-002

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
11/ABR/2025

BAIRRO/DISTRITO
MIRASSOL

FONE/FAX
17921232205

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 11/06/2025 4.804,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.804,99	769,59	0,00	0,00	4.804,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.804,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - CIF EMITENTE				01155737000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	148529955118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			113,50	103,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38120	ADOCOL 704 250 VIALS C/12 CEATOX-400360 (Fornecedor: 4126. Lote: 2026 Qnde: 3 Data Fab: 04/12/2024. Data Val: 04/12/2026 / Fornecedor: 4754, Lote: 3071, Qnde: 7 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2027)	38089429	060	5102	CX	8	65.4588	523.67	523.67	94.26	0,00	18,00	0,00
14602	AGM PLAST.250ML TRANSP. B.MEDC C/24 (Fornecedor: 1451. Lote: 18295-1. Qnde: 2 .Data Fab: 06/11/2024. Data Val: 06/11/2027)	39269040	060	5102	PCT	2	89.1550	58.19	58.19	10.47		18,00	
22221	AP. DE PRESSAO-ESTERILSOROS XL.18126 PRIME VELCRO REF:ESFSSIN-PRDMIN (Fornecedor: 139. Lote: 282e01. Qnde: 1 .Data Fab: 17/08/2024 Data Val: 17/08/2029)	90181950	200	5102	UND	5	52.8720	374.36	374.36	58.55	0,00	14,00	0,00
33073	ASTROVOCIDA 500mg SCP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398 Lote: A03800125. Qnde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30042059	060	5102	cx	4	4.0510	16.22	16.22	1.95	0,00	12,00	0,00
32542	Diluente ureia 2400ml blue pressau c/-VALV C/P.COLETA-Labor (Fornecedor: 2340. Lote: 24055033. Qnde: 49 ,Data Fab: 31/05/2024. Data Val: 30/04/2029)	39269032	700	5102	PC	40	3.1653	126.77	126.77	22.82		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Contrato de Gestão nº 031/2021 de 04 de Maio de 2021 S/ Contadoria Pública e 2º/2021
Programa nº 0331/2024 D.O. Dr.(a) Miranda/SP Instituto de Saúde Organização Social
Empenho: BAIXA SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CACERES - FIXO
01.506.758/0003-70. [illegible]
Pregão: 000317
Pregão Eletrônico: 1980/22
Empresa credenciada no Pregão Eletrônico de Distribuidor Hospitalar Cnpj 11.236.099/0004-81
Licença de Portaria DAT 116/2017
Setor de Cobrança: (17)3234 1560 / 4034 1672 . 4024 1571
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, FAVOR COMUNICAR EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4834 8702
Data..... 2 Caixa(s): 0,82
Retenções conf. IN 1.234/12 e [illegible]/2023 [illegible] 0,00
13.6581 e [illegible] 0,00 (1,20%)

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em: __/__/__

Gerente Administrativo

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tonte Automóveis, 500
Galpão 06 - Lenheiro Aranha - ARUJÁ - SP.
CEP:07430250, Fone:11-4594-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA
1 SAÍDA [1]

Nº 004530
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

Chave de acesso
3525 0411 2060 8900 0441 5500 1000 0045 3015 9304 0237

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc Adq de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250967459231 11/04/2025 17:06:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186 070 370 117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.000/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	ACUMULO	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
29517	DESMETACAINA 2MG +ADRE 1MG CX-PARAMED (Fornecedor: 2395, Lote: 0424L215, Qtde: 4 Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2027)	90039099	060	5102	CX	6	66,2500	397,50	397,50	47,70		12,00	
37380	NIMODIPINA 30MG 30 CP GEN BOSP-MED OUTROS (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3216, Qtde: 4 .Data Fab: 30/04/2024. Data Val: 30/04/2026).	30049084	060	5102	CX	4	1,3325	5,33	5,33	0,64	0,00	12,00	0,00
31547	NIMODIMA 30 LODAMP 2ML GEN +ECTOFARMA (Fornecedor: 4115, Lote: 24231060, Qtde: 24 .Data Fab: 01/12/2024. Data Val: 31/12/2026 / Fornecedor: 4219, Lote: 24121861, Qtde: 1 .Data Fab: 01/12/2024. Data Val: 31/12/2026)	30049079	060	5102	CX	25	55,3800	1.384,50	1.384,50	166,14		12,00	
88885	GLICOSE 500MG 50 PRATICO ANDRIA-PRESENTES (Fornecedor: 9681, Lote: PRAA0125, Qtde: 3 .Data Fab: 26/01/2024. Data Val: 25/01/2026)	30049013	060	5102	CX	3	184,5467	553,64	553,64	99,56	0,00	18,00	0,00
20808	PLASIL SOLUÇÃO C/10 100-FORTALEZA (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25 Qtde: 1 Data Fab: 31/01/2025. Data Val: 31/01/2030 / Fornecedor: 3704, Lote: 119/25, Qtde: 11 .Data Fab: 01/02/2025. Data Val: 28/02/2030)	40051090	060	5102	CX	12	24,8150	297,78	297,78	53,60	0,00	18,00	0,00
29780	LIDOCAL 2% GEL 30FR /30-000 QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: H24A016A, Qtde: 1 .Data Fab: 03/02/2024. Data Val: 28/02/2027)	30049043	060	5102	CX	1	214,3400	214,34	214,34	38,58	0,00	18,00	0,00
33005	MYLOX PASTA s/u 45GR 1/1 20MM 1/24 DOMAI (Fornecedor: 4867, Lote: 44445, Qtde: 1 .Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049099	060	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
36801	VASALIVERAL 150MG 20CP GEN GLOBO (Fornecedor: 2330, Lote: A23A01626, Qtde: 5 .Data Fab: 01/12/2024. Data Val: 31/10/2026)	30049099	060	5102	CX	5	2,0995	12,17	12,17	1,46	0,00	12,00	0,00
31801	(AMBU) BASSOSCIENCE RESPIRATORIO ADULTO MANTRA SILICONE-DESCARTAVEL (Fornecedor: 61, Lote: TYE403571, Qtde: 2 .Data Fab: 01/05/2024. Data Val: 30/05/2026)	90192099	200	5102	PC	2	119,1495	238,29	238,29	42,88	0,00	18,00	0,00
31089	ROLO M 23 PVC COM 150-MACH SAFOR (Fornecedor: 3660, Lote: 33251125, Qtde: 1 .Data Fab: 31/11/2022. Data Val: 30/11/2027)	90183999	200	5102	CX	1	16,1000	16,10	16,10	2,90	0,00	18,00	0,00
31484	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7.5 S/ CUFF D/2 C-MEDIA (Fornecedor: 1925, Lote: 24039750, Qtde: 1 .Data Fab: 31/10/2024 Data Val: 30/09/2029)	90183979	200	5102	CX	1	79,4900	79,49	79,49	14,32	0,00	18,00	0,00

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em / /

Maria Isabel G. Bernardi
Farmacêutica
CRF-SP 92602

Sheila Pedrosa Santana
Gerente Administrativa

Sheila Vieira
Administrativo
OAB 428.534

Recibo do Pagador

Santander

033-7 03399.48457 01300.000476 52144.901049 6 10790000480499

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 28.505.758/0003-70

Beneficiário/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000001752144-9	68345301	12/05/2025	R$ 4.804,99	R$ 4.804,99

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1466 Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3889/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

Santander

033-7 03399.48457 01300.000476 52144.901049 6 10790000480499

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QLALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/05/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1466, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01416-100, SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3889/4845013
Data do Documento 11/04/2025	Número do Documento 68345301	Espécie Doc DM	Aceite NAO ACEITO	Data do Processamento 16/04/2025	Nosso Número 000001752144-9
Uso do Banco	Carteira ELETR CRES	Espécie R$ A.	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R$ 4.804,99
Instruções JUROS DIARIO DE R$ 7,85					(-) Desconto/Abatimento (+) Outros/Multa (=) Valor Cobrado R$ 4.804,99

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 28.505.758/0003-70

Beneficiário/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Cotação Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 16:36
Data de vencimento: 07/04/2025 08:00
Título: 173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (11) 99757-0107
Email: upahenriquerosso2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS OFERECIMENTO CADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 212/2022 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Publico nº 009/2022 Processo nº 223/2022 DA S.C.C. Vinculo SUS Instituto de Saude Organização Social Faceira RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ: 28.055.758/0003-70 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKYPE E-mail: FARMACIA.PAVIRASSO@GMAIL.COM OU TEL 11 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 28.504.758/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR E. PEREIRA MAGALHAES 2501 - SANTA CASA - Itaquaquecetuba - SP - CEP: 08575-002

18

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.200.069/0004-41 — I.E.: 182.0.87.011.7
Telefone: (11) 4884-1818 — Email: coordenador07@supermed.ind.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKYPE E-MAIL: FARMACIA.PAVIRASSO@GMAIL.COM OU TEL 11 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMACES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Validade da proposta: 08/04/2025 — Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 650,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete (Fornecedor é responsável por todos os custos até seus

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10529	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANVISA 1 LITRO	SULMAX	bidon c/ 12,0	98 LTS	R$ 5,4546	R$ 535,4704	10/04/2025 08:59	--
15920	ALVOTOALHAS PLASTICA 250ML	UPROCAB	pacote c/ 12,0	24 FRS	R$ 2,4944	R$ 59,8656	10/04/2025 08:59	--
13617	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	ACCUMED	unidade c/ 1,0	5 UNS	R$ 62,87	R$ 314,35	10/04/2025 08:59	--
13644	AZITROMICINA DIHIDRATADA 200MG	ELOBO	caixa c/ 5,0	20 CPSDOMGS	R$ 0,6105	R$ 12,210	10/04/2025 08:59	--
13351	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	SEGAMED	pacote c/ 1,0	70 UNS	R$ 0,2829	R$ 7,587	10/04/2025 08:59	
3352	COLETOR URINA S FECHADO 2L C/ VALV ANT-REFLUXO PONTO COLETA	LAQOR IMPORT	peça c/ 1,0	40 UNS	R$ 3,1992	R$ 128,786	10/04/2025 08:59	--
13674	DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL	FARMACE	caixa c/ 100,0	600 AMPOLAS	R$ 0,5525	R$ 327,60	10/04/2025 08:59	--
10760	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	caixa c/ 30,0	120 COMPRIMIDOS	R$ 0,3444	R$ 5,328	10/04/2025 08:59	--
13693	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100,0	2500 AMPOLAS	R$ 0,5038	R$ 1.264,50	10/04/2025 08:59	--
10715	HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL	PRESENIUS	ampola c/ 50,0	150 FRASCOS	R$ 5,6689	R$ 850,035	10/04/2025 08:59	--
15450	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70GM 2x90	MEDGAUZE	rolos c/ 10,0	120 ROLS	R$ 7,4913	R$ 887,75	10/04/2025 08:59	--
10725	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	NEO QUIMICA	caixa c/ 50,0	50 BISNAS	R$ 4,2869	R$ 214,345	10/04/2025 08:59	--
10429	MONONYLON 4/0 45CM C/AG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	ETHICON	caixa c/ 24,0	24 UNS	R$ 1,0527	R$ 25,2488	10/04/2025 08:59	--
10740	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 20,0	120 COMPRIMIDOS	R$ 0,1014	R$ 12,168	10/04/2025 08:59	--
13510	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	DIRUFCO FERNANDES	peça c/ 1,0	2 UNS	R$ 116,145	R$ 232,29	10/04/2025 08:59	--

https://www.apoiocotacoes.com.br

1568

13528	SCALP N. 27G - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA	MAYR	caixa c/ 100 U	100 UNS	R$ 0,131	R$ 18,10	10/04/2025 09:59	-
13663	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	MEDIX	caixa c/ 25 U	25 UNS	R$ 3,7357	R$ 78,4825	10/04/2025 09:59	-
13569	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	MAYR	caixa c/ 100 U	20 UNS	R$ 1,9706	R$ 39,592	10/04/2025 09:59	-
13570	SONDA FOLEY N. 16- 2 VIAS	MAYR	caixa c/ 100 U	20 UNS	R$ 1,9796	R$ 39,569	10/04/2025 09:59	-

Subtotal

Subtotal R$ 4.897,04030

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ALCOOL HOSPITALAR 70% ANTISSEPTICO	SUPERMED R$ 5,45490	CIR. SAO JOSE R$ 5,48240	SUPERMED R$ 6,77830
-	AVENTAIS PLASTICO 25GRL	SUPERMED R$ 2,12490	LONDRIDIR R$ 3,21170	
-	APARELHO PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO + ESTETOSCOPIO	SUPERMED R$ 62,87000	ATIVA MED CIRURGICA R$ 54,92510	ALFALAGOAS LTDA R$ 35,33140
-	AZITROMICINA DI HIDRATADA 500MG	SUPERMED R$ 0,81080	ATIVA MED CIRURGICA R$ 0,84330	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,69660
-	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	SUPERMED R$ 0,25200	ATIVA MED CIRURGICA R$ 0,42850	
-	COLETOR URINA S/TRANCADOR C/VALV. ANTI-REFLUXO PONTO COLETA	SUPERMED R$ 3,10920	Acacia Medicamentos R$ 3,25000	HOSPORDGAE COMERCIAL R$ 3,53330
-	DEXAMETASONA DMCT 4ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,58950	SOMASP R$ 0,63000	HIDROLARENSE R$ 0,67170
-	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,04440	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 0,04400	CRISMED CIRURGICAL R$ 0,04550
-	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJETAVEL	SUPERMED R$ 0,55380	MEDILOVE - RS R$ 0,56970	MEDLIVE - SP R$ 0,57000
-	HIDROCORTISONA SODICO FOSFOLOCAO INJETAVEL	SUPERMED R$ 3,60690	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 4,02820	MEDLIVE - RS R$ 4,18850
-	LENCOL DE PAPEL DESCARTAVEL 70CM X50M	SUPERMED R$ 7,48150	Talia Farm R$ 8,00970	DIOC ARMENIO R$ 8,17850
-	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	SUPERMED R$ 4,20090	HOSPORDGAS COMERCIAL R$ 4,84260	ASTRA FARMA R$ 4,78900
-	MONONYLON 4-0 45CM C/AG S/S 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	SUPERMED R$ 1,09070	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 1,99455	
-	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 0,05830 Não atingiu faturamento Farma	SUPERMED R$ 0,10140	SOMASP R$ 0,11000
-	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO (AMBU) COM RESERVATORIO	SUPERMED R$ 115,14500	RCGM Comercial Hospitalar R$ 122,00000	HOHospitalar R$ 134,00000
-	SCALP N. 27G - DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA	SUPERMED R$ 0,18100	MEDILOVE - RS R$ 0,19550	ATIVA MED CIRÚRGICA R$ 0,20720
-	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,5 COM BALAO	SUPERMED R$ 3,13570	SOMASP R$ 3,24000	CIR. SÃO JOSE R$ 3,24020
-	SONDA FOLEY N. 14- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97950	ASTRA FARMA R$ 2,02240	SOMASP R$ 2,20000
-	SONDA FOLEY N. 16- 2 VIAS	SUPERMED R$ 1,97950	MED CENTER R$ 1,98800	ASTRA FARMA R$ 2,02250

Gerente Administrativa

https://www.apolosolucoes.com.br

1569

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.206.099/0004-41

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

Endereço: AV TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 / LARANJA AZEDA / ARUJA / SP / 07430-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422021630886080

Informação obtida em 28/03/2025 09:20:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.206.099/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:15:33 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **AF28.D83A.64B6.D916**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ

Praça Coronel Justiniano, 164 - Centro - Cambuí

CNPJ: 18.675.975/0001-85

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
000914837	**23/10/2015**	**01 - Ativo**

Razão Social: **SUPERMED COM. E IMP. DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **11.206.099/0001-07**

Nome Fantasia: **SUPERMED**

Inscrição Municipal: **000914837**

Logradouro	Número	Complemento
RUA PROJETADA	**000000**	

Bairro	Cep
ITAIM	**37600000**

Cidade

UF

Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USOS HUMANO

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 08:45:18 do dia 21/02/2025

Válida até 20/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 5699DF47A66447BB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

```
20/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:34:44
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090370841000000051401172110780000013529
BENEFICIARIO:
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTR
NOME FANTASIA:
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUID
CNPJ: 28.075.966/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.509
NOSSO NUMERO                  37084100000051401
CONVENIO                               03708410
DATA DE VENCIMENTO                    11/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                     15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        135,29
JUROS/MULTA                                 2,70
VALOR COBRADO                             137,99
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.132.06D.E4D.F0D.3D1
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

GUILHERME ALVES DE SOUZA
DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA LTDA

COMERCIAL

AV PAULO JOAO BELLODI 1561
CENTRO
NOVA GRANADA
SP
CEP: 15.810-000
TELEFONE: (17) 3261-1507

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.535
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0429 0759 6400 0107 5500 1000 0115 3510 0803 2238

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135250968836598 - 04/04/2025 16:20:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
478024602117		28.072.966/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.500.759/0003-70	1/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2570	SANTA CASA	15135-000	1/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
MIRASSOL	(17)3201-8200 / SP		16:57:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
135,29	24,34	0,00	0,00	135,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,58	135,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1577	CAIXA MULTIUSO AMARELA M - SAFISO	4819.90	0 - 60	5102	UN	12,0000	4,0000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	10,29
1619	PAPEL CELOFANE BRILHANTE 50X60 CM C/ 100 FLS - SAFISO	4819.10.0	0 - 60	5102	UN	1,0000	0,0000000000	30,00	28,68	10,33	0,00	18,00	0,00	12,32
1622	SACO PLASTICO ZIPLOCK 4 LITROS - SAFISO	3923.90.0	0 - 60	5102	UN	1,0000	0,0000000000	57,00	51,32	9,24	0,00	18,00	0,00	9,31
1773	BLOCO	4820.10.0	0 - 60	5102	UN	1,0000	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DE FATO ORGANIZACAO SOCIAL FACERES. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CNPJ Nº 29.500.759/0003-70

Lucinéia Vieira
Coordenadora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAL R$ 10,54 (7,79%) ESTADUAL: R$ 24,34 (18,00%) MUNICIPAL: 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (PTL1465); PEDIDO DE VENDA: 1 - 0 - 0 - 0; MIRASSOL-SP, EM SEXTA-FEIRA, 04 DE ABRIL DE 2025 - 16:57:59 - ESTORNO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 18,00% NOS TERMOS DO ART. 24-A DO ANEXO IX DO RICMS/SP. CONFORME ART. 25, DO RICMS/SP. VALOR DO FRETE: R$ 0,00 DATA DE VENCIMENTO: 04/04/2025 1 - R$ 135,29 - VENCIMENTO FIXO. SEU VENDEDOR: PAULO FAGUNDES DA SILVA. D.C.E. MIRASSOL/SP TESTE TESTE	

BANCO DO BRASIL | 001-9 00190.00009 03705.410000 00051.401172 1 10780000013529 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Uso do Banco

Beneficiário
Guilherme Alves de Souza Distribuidora de Papelaria Ltda - 29.073.986/0001-07
Endereço do Beneficiário
Av Papa João Paulo II - Centro - Nova Granada - SP - 15.440-000

Data Doc.	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data Proc.	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
11/04/2025	51401	DM	N	11/04/2025	17	R$		

Instruções de responsabilidade do cedente
Juros ... R$ 0,135 ao dia = 1% a.m. de atraso
Multa ... 2,00% após 11/05/2025
Não Receber após 180 dias corridos do vencimento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

COMERCIAL DAGOSTINO

Vencimento
11/05/2025
Agência / Código do Beneficiário
0014-5/0000000025417-7
Nosso Número
37084100000051401
(=) Valor do Documento
135,29
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Instituto de Saude Organizacao Social Faceres 29.505.759/0003-70
Av. Doutor Eliseu Magalhaes, 2520 - Santa Casa
15.135-002 - Nhandeara - SP
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco sacado

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 00190.00009 03708 410000 00051.401172 1 10780000013529

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Uso do Banco

Vencimento
11/05/2025
Agência / Código do Beneficiário
0014-5/0000000025417-7
Nosso Número
37084100000051401
(=) Valor do Documento
135,29
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Beneficiário
Guilherme Alves de Souza Distribuidora de Papelaria Ltda - 29.073.986/0001-07
Endereço do Beneficiário
Av Papa João Paulo II - Centro - Nova Granada - SP - 15.440-000

Data Doc.	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data Proc.	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
11/04/2025	51401	DM	N	11/04/2025	17	R$		

Juros ... R$ 0,135 ao dia = 1% a.m. de Juros
Multa ... 2,00% após 11/05/2025
Não Receber após 180 dias corridos do vencimento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Pagador: Instituto de Saude - Organizacao Social Faceres - 29.505.759/0003-70
Av. Doutor Eliseu Magalhaes, 2520 - Santa Casa
15.135-002 - Nhandeara - SP
Sacador / Avalista:

Secretaria Municipal de Saúde
Gerente Administrativo

Secretaria Viei
Adm. Administrativo
CPF 28.[illegible]

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Cotação Nº 1197762

Categoria: Materiais de higiene, limpeza e congêneres

Data de lançamento: 03/04/2025 12:56

Data de vencimento: 04/04/2025 08:00

Título: 172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA

Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE

Responsável: JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA

Telefone: (17) 98767-2737

Email: cotacoesmirassol2@gmail.com

Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SUR IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de Maio de 2023. 3 Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223/2022. D.A. D.C.L. Mirassol/SP. Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.595.759/0003-70. CASO FASAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR ÀS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de Maio de 2023. 3 Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223/2022. D.A. D.C.L. Mirassol/SP. Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.595.759/0003-70. CASO FASAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA

CNPJ de faturamento: 29.595.759/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR HEBERT DE BARROS, 2320 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

2

GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA

Dados do fornecedor

CNPJ: 26.079.966/0001-07

I.E.:

Telefone: (17) 3262-0972

Email: depositopapelaria@gmail.com

Responsável:

Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 04/04/2025

Prazo de entrega: 4 dias úteis a confirmar

Faturamento mínimo: R$ 100,00

Condições de pagamento: 28/56 dd

Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
15613	LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS (CIUTAM)	BARRO	par c/ 1.0	12 PARS	R$ 4,00	R$ 48,00	03/04/2025 09:27	-
25	PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO PERFEX 30X60CM ROLO 60PANOS	VABENE	unidade c/ 1.0	1 UN	R$ 50,00	R$ 50,00	03/04/2025 09:27	-
14137	VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E CONDUTADO DE ALUMINIO	CONDOR	unidade c/ 1.0	4 UNS	R$ 7,99	R$ 31,96	03/04/2025 09:27	-

Subtotal

Subtotal R$ 129,96000

Jucinéia Vieira
Aux. Administrativo
RG: 28.765.541-7

Cotação 1197782

Cotação Nº 1197782

Categoria: Materiais de Higiene, limpeza e descartáveis
Data de lançamento: 03/04/2025 12:56
Data de vencimento: 04/04/2025 08:00
Título: 172 - MATERIAIS E PRODUTOS DE LIMPEZA
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINÉIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9707
Email: upaceresmrosa@ymail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL O COMPRA. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 220/2022. D.A. D.C.L. Mirassol/SP. Instituto de Saúde Organização Social Pacaembu, RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACAEMBU - CNPJ 29.605.756/0103-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 220/2022. D.A. D.C.L. Mirassol/SP. Instituto de Saúde Organização Social Pacaembu, RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACAEMBU - CNPJ 29.605.756/0103-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
CNPJ: 29.605.756/0103-70

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
1	A D C MAGNI 59433290001 9 PATRICIA C. FIRCZ - (17) 99273-3022 INTERPEL@OUTLOOK.COM.BR	R$ 500,00	10 dias	10/04/2025	30 ddl	CIF	
2	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA 32537369000133 ALANA - (17) 3311-6297 calcanhotcas@hotmail.com	R$ 700,00	7 dias	15/04/2025	28 dd	CIF	
3	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 30069190001 20 elping - (719)3074-4492 elpacking-rio@uol.com.br	R$ 1.500,00	0 dias	07/04/2025	30 ddl	CIF	
4	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA 20192233000164 CLAUDIA - (35) 9174-5995 claudia.moreira@fortpel.com.br	R$ 500,00	5 dias	09/04/2025	30 ddl	C F	
5	PELLEGRINI & LUCAS DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA 29075980001 27 VITORIA FELIPE - ISABELA - (17) 3262-9942 diapel.nfcomercio@gmail.com	R$ 150,00	4 dias	04/04/2025	30/60 ddl	CIF	
6	POLIINDUSTRIAL E COMERCIO LTDA 30238366000382 Luana Rodrigues - (17) 3321-8016 comercial2@polisan.com.br	R$ 200,00	5 dias	04/04/2025	30 ddl	CIF	
7	SISTEMAS DE SANEAMENTO R.S. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA 20195927000130 MARGARETH - (11) 2043-6155 comercial@rsqualidade.com.br	R$ 250,00	5 dias	11/04/2025	28 ddl	CIF	
8	SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA 46566215000174 Carlos Eduardo Barion - (34) 99963-9162 pregaovendasbarclean@gmail.com	R$ 100,00	7 dias	05/04/2025	30 dd	FOB	

Jucinéia Vieira

9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MEDICOS F HOSP LTDA 11208599000187 João Pess: +(11) 4894-1700 contasareber07@supermed.net.br	R$ 650,00	1 caixa	08/04/2026	30 dd	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA@FARMIR ASSOC@GMAIL.C OM OU TEL: 47 99423068 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
10	SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 11208599000187 João - (11) 4894-1570 contasareber07@supermed.net.br	R$ 630,00	1 caixa	08/04/2026	30 dd	CIF	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/ MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO.CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA@FARMIR ASSOC@GMAIL.C OM OU TEL: 47 99423068 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

descrição do produto

1 COPO DESCARTAVEL P AGUA 180ML PCT C/ 20 UNID - PCT - Código: 13321

Quantidade: 250,0 PCT

Marcas Fabricadas:

INFORMAÇÕES DA ULTIMA COMPRA

Data: 10/09/2025

Fornecedor: CAÇOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: COPOBELL

Preço: 3,20

JUSTIFICATIVA:

respostas

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EUNAKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 3,200	R$ 800,00	ECONOMIX	pacote c/ 100		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 3,49	R$ 872,50	ENAS	caixa c/ 2500		
PSD INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 3,682	R$ 920,50	COPOPLEX	caixa c/ 2400	COPO 180ML TRANSP PS 25 PACOTES COM 100UN	COPO BCO 180ML TRANSPARENTE
ASTRAS DE DEVOSTO D QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 4,01	R$ 1.002,50	COPOLUX	caixa c/ 100		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,10	R$ 1.025,00	POLA PACK	pacote c/ 1		
A D E VAGNE	R$ 1,2256	R$ 1.055,42	BRASCOPPO	caixa c/ 25		COPO 200ML TRANSPARENTE C/ 2500 UNIDADES
SPARCLEAN PRODUTOS QUÍMICOS LTDA	R$ 8,70	R$ 2.900,00	AEROCOPO	pacote c/ 100		

Jaciéle Vieira
Téc. Administração
CRA 28.295,841-0

Diretoria Executiva

2 DETERGENTE LÍQUIDO 500ML - UN - Código: 9

Quantidade: 30,0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 26/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BRILLE

Preço: 1,45

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 1,67	R$ 49,10	BRILLE	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 1,59	R$ 0,00	TRILUX	un dose c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,93	R$ 71,28	ULTREMA	caixa c/ 24		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 2,10	R$ 12,60	FUZUE	unidade c/ 1		
A.D.S MAGRI	R$ 2,20	R$ 33,00	SUPERMIX	unidade c/ 1		DETERGENTE NEUTRO
APARCEIRA PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 2,30	R$ 79,20	LIMPOL	frasco c/ 1		
ADRIPEL COMÉRCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 2,71	R$ 47,55	YPE	unidade c/ 1	0	DETERGENTE NEUTRO CRISTAL YPE

3 ESPONJA P/ LIMPEZA DUPLA FACE VERDE/AMAR - UN - Código: 32

Quantidade: 60,0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 10/01/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: BRANCO

Preço: 0,57

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentario
PORTAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	R$ 0,55	R$ 33,00	BETTANIN	un dose c/ 1	0	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA BETTANIN 211UN
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,57	R$ 34,20	TRENDO	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,55	R$ 34,00	A. KUHN	un dose c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 0,617	R$ 37,02	BETANIN	un dose c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 0,70	R$ 42,00	WISH	unidade c/ 1		
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 1,242	R$ 74,52	BETTANIN	caixa c/ 10	ESPONJA DUPLA FACE VERDE AMARELA UNT 10 UNIDADES	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA BETTANIN 10UN C/10
A.D.S MAGRI	R$ 1,43	R$ 15,00	SUPERPRO	un dose c/ 1		ESPONJA DUPLA FACE PORTFOLIO
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 1,60	R$ 19,20	BRITISH	un dose c/ 1		

3 FIBRA LIMPEZA VERDE - UN - Código: 16

Quantidade: 0,0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 27/02/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: FUZUE

Preço: 0,77

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 0,77	R$ 46,20	FUZUE	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 1,244	R$ 74,64	BETANIN	caixa c/ 10		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 1,73	R$ 103,80	BETTANIN	pacote c/ 10		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 1,80	R$ 108,00	BRITISH	unidade c/		
ADRIPEL COMÉRCIO DE DESCARTÁVEIS LTDA	R$ 1,81	R$ 108,60	BETTANIN	unidade c/	0	FIBRA VERDE PRODUTO TRADICIONAL BETTANIN
PSG INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	R$ 2,022	R$ 121,32	BETTANIN	pacote c/ 10	FIBRA VERDE USO GERAL RF 8X30 10,2X26CM SUPER PRO C/10	FIBRA VERDE USO GERAL RF 8X30 10,2X26CM SUPER PRO C/10
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,34	R$ 260,40	TANAR	un dose c/ 1		

Luciana Vieira
Assistente Administrativo

6 FRASCO BORRIFADOR TRANSP C/ GATILHO 500ML - UN - Código: 35

Quantidade: 6.0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 18/10/2024

Fornecedor: M RIBEIRO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: CATANDUVA

Preço: 5,95

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,15	R$ 24,90	JAR	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,99	R$ 29,94	CATANDUVA	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,16	R$ 30,96	NOBRE	unidade c/ 1		
SPARC PAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 7,00	R$ 42,00	NOBRE	unidade c/ 1		

7 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS M - UN - Código: 28

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2024

Fornecedor: ATIVE DO COMERCIO DE PAPOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 2,98

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALGE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 48,36	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,33	R$ 51,96	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	SANRO	unidade c/ 1		

7 LUVA BORRACHA PARA TRABALHOS MANUAIS P - UN - Código: 29

Quantidade: 12.0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/08/2025

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: SANRO LIGHT

Preço: 4,33

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 2,75	R$ 33,00	TALGE	par c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 48,36	SANRO	par c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,33	R$ 51,96	SANRO LIGHT	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	SANRO	unidade c/ 1		

8 LUVA LATEX LONGA 40CM PARA TRABALHOS MANUAIS 40CM CANANA - PAR - Código: 1599

Quantidade: 10.0 PAR

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 09/07/2025

Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Fabricante: VOLK

Preço: 9,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,03	R$ 48,36	SANRO	par c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 8,49	R$ 101,88	VOLK	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 10,33	R$ 123,96	VOLK	unidade c/ 1		

9 PA DE LIXO CABO LONGO ENCAPADO - UN - Código: 1583

Quantidade: 3.0 UN

Marcas Recomendadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 11/04/2024

Fornecedor: SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Fabricante: DSR

Preço: 5,56

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 5,69	R$ 11,38	DSR	unidade c/ 1		
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 6,14	R$ 12,28	OUTRAS	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 6,29	R$ 12,58	TABANI	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,95	R$ 15,90	GAMMA	unidade c/ 1		
STARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 9,60	R$ 19,20	NOBRE	unidade c/ 1		

Examinei Vein:

10 PANO ALVEJADO BRANCO - UN - Código: 14139

Quantidade: 500 UN

Marcas Pesquisadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/03/2023

Fornecedor: RIBEIRO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANCA LTDA

Fabricante: RIBEIRO

Preço: 0,25

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.G. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 4,34	R$ 309,00	CHAPARELLA	unidade c/ 1		vasto
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 4,13	R$ 297,50	CATOLEAN	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 4,58	R$ 297,70	TEXTIL VAX	unidade c/ 1		resistente
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 0,006	R$ 363,45	MERCATEX	pacote c/ 10	PANO DE LIMPEZA ALVEJADO 100% ALGODÃO 70 FIOS TRAMA 30X30CM C 10	
R PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 5,79	R$ 338,50	SAGA	pct c/ 1		vasto
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 11,00	R$ 650,00	PC	unidade c/ 1		

11 PANO PARA LIMPEZA MULTIUSO TIPO VERTEX 30X40CM ROLO 600PANOS - UN - Código: 25

Quantidade: 10 UN

Marcas Pesquisadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 07/02/2023

Fornecedor: PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Fabricante: BRASCOPLEX

Preço: 72,85

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 56,97	R$ 56,69	VASENE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 86,50	R$ 65,10	SUPERPRO	rolo c/ 1		PANO MULTIUSO 600 PANOS 30X40 AZUL PRO
EUROPACK EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 56,56	R$ 85,01	WOVEN	unidade c/ 1		
PSG INDUSTRIAL E COMERCIO LTDA	R$ 69,10	R$ 59,10	DA PAZ	unidade c/ 1	PANO MULTIUSO AZUL 24X40 600X40CM COM 600 FOLHAS 30X40 CM	PANO MULTIUSO AZUL PANO PRODUTO 600 FOLHAS 30X40
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 69,99	R$ 91,96	INFINUS	unidade c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.G. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 171,47	R$ 107,97	LEEPLUS	rolo c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 180,00	R$ 170,00	SUPERPRO	unidade c/ 1		

9 RODO DE ALUMINIO 40 CM - UN - Código: 30

Quantidade: 20 UN

Marcas Pesquisadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/08/2022

Fornecedor: M V BRITO COMERCIO DE PANOS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Fabricante: RODOS 2000

Preço: 22,50

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SISTEMAS DE SERVIÇOS R.G. QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA.	R$ 25,90	R$ 51,80	SANONES	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 21,00	R$ 54,54	RODOS 2000	unidade c/ 1		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 28,48	R$ 56,96	ANDRADE	unidade c/ 1		
A D C MAGRI	R$ 30,70	R$ 51,40	RODOS 2000	unidade c/ 1		RODO ALUMINIO 40 CM C/ CABO ALUMINIO
R PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 31,72	R$ 63,44	RODOSERVIC	unidade c/ 1		
SPARCLEAN PRODUTOS QUIMICOS LTDA	R$ 41,00	R$ 82,00	SANCLIPS	unidade c/ 1		

Comissão Especial de Licitação

Pregoeiro Administrativo

Juciara Maria
Pregoeira Administrativa
Dec. 22.765/21

13 RODO DE ALUMINIO 60 CM - UN - Código: 37

Quantidade: 2 UN

Marca: Padrão

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/03/2024

Fornecedor: RIBEIRO COMERCIO DE PAPEIS PRODUTOS DE LIMPEZA E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA

Produto: RODO 2000

Preço: 27,99

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,99	R$ 55,98	ANDRADE	unitario c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 29,94	R$ 57,12	RODOS 2000	pacote c/ 1		
D PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 30,79	R$ 60,00	RODO2000	Unidade c/ 1		
A D C NAGRI	R$ 28,00	R$ 54,60	RODO 2000	unidade c/ 1		RODO ALUMINIO 60 CM C/ CABO ALUMINIO
SISTEMAS DE SERVIÇOS P/ QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 32,95	R$ 64,70	SANCHES	unidade c/ 1		
SPARLEAN PRODUTOS CURVACEOUS LTDA	R$ 45,00	R$ 92,16	SANCHES	unidade c/ 1		

14 SABAO EM PO 5 KG - PCT - Codigo 13969

Quantidade: 1 PCT

Marca: Padrão

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 15/12/2024

Fornecedor: CRIOLA EMBALAGENS LTDA

Fabricante: APYCE

Preço: 35,76

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
A D C NAGRI	R$ 4,01	R$ 4,01	APYCE SOCIAL	caixa c/ 1		SABAO EM PO 400 GR
D PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 22,22	R$ 22,22	APYCE	KG c/ 4		
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 27,93	R$ 27,99	CLAPEN	caixa c/ 1		
SISTEMAS DE SERVIÇOS P/ QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 40,95	R$ 45,55	TOLON	unidade c/		4 kl

15 TOALHA DE PAPEL INTERFOLHADA PACOTE C/ 1000 FOLHAS - PCT - Código: 43

Quantidade: 150 PCT

Marca: Padrão

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 08/08/2025

Fornecedor: GS MATERIAIS E SERVIÇOS LTDA

Fabricante: GOLDEN

Preço: 9,10

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,014	R$ 1,68	F EXPEL	caixa c/ 1000		20125 - PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 20X20 - FOLHA SIMPLES - Fardo c/ 1000 Folhas
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,014	R$ 1,68	FLEXPEL	caixa c/ 1000		20125 - PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 20X20 - FOLHA SIMPLES - Fardo c/ 1000 Folhas
ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS CATANDUVA	R$ 7,19	R$ 862,80	NEOPEL	fardo c/ 0		
PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R$ 10,84	R$ 1.202,00	LS	pacote c/ 240	TOALHA PAPEL INTERFOLHA BRANCA 20X21CM C/1000 FOLHAS	TOALHA PAPEL INTERFOLHADA 20X21 C/ 1000 FOLHAS
D PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 10,10	R$ 1.014,40	TERSEG	unidade c/ 1		
GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 10,30	R$ 1.043,80	ALOKINDA	millheiro c/ 1		
A D C NAGRI	R$ 10,75	R$ 1.094,60	S A PAPEIS	fardo c/ 1000		PAPEL INTERFOLHADO 20X21 LUXO 2D - 1000 S FOLHAS
SISTEMAS DE SERVIÇOS P/ QUALITY COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	R$ 11,22	R$ 1.344,20	PILAR	fardo c/ 1000		
SPARCLEAN PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	R$ 14,60	R$ 1.785,31	ALVEOLOM	unidade c/ 1000		

16 VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E CABO DE ALUMINIO DE 1,80 - UN - Código: 14195

Quantidade: 2 UN

Marca: Padrão

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 0,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitario	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
D PACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 44,40	R$ 132,20	BETANIA	unidade c/ 1		cabo de 1,10

17	VASSOURA COM CERDAS RIGIDAS E COM CABO DE ALUMÍNIO - UN - Código: 9110	fornecedor	valor unitario	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
		GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	R$ 7,56	R$ 30,24	CONDOR	unidade c/ 1		
		SUPERMIX EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	R$ 44,97	R$ 179,88	BETTANIN	unidade c/ 1		

Quantidade cotada: 4

Número Padronizado:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 16/05/2024

Fornecedor: M Ribeiro Comercio De Gases Produtos De Limpeza E Materiais De Segurança Ltda

Empenho: 4439/2024

Preço: 14,97

JUSTIFICATIVA

VALOR TOTAL: R$ 1.489,36

Diretor Administrativo

Gestão Administrativa

Gmail

JUCINEIA VIEIRA <up4[illegible]@gmail.com>

CRIAR CONTA

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <up4[illegible]@gmail.com>
Para: "Daniele - Contabilidade (Faciminas)" <adm.[illegible]@[illegible].com.br>
Cc: "Sônia - Administrativo (Instituto Faciminas)" <[illegible]@[illegible].com.br>

14 de abril de 2025 [illegible]

Bom dia
Segue nota para criar a conta corrente

[illegible]
Matriz Farmácia - JUÁ 244 - Ituiutaba/MG
(34) 99707-3733

CRIAR CONTA NF 11535.pdf
91 K

Daniele - Contabilidade (Faciminas) <adm.[illegible]@[illegible].com.br>
Para: JUCINEIA VIEIRA <up4[illegible]@gmail.com>
Cc: "Sônia - Administrativo (Instituto Faciminas)" <[illegible]@[illegible].com.br>

15 de abril

[illegible]

Att

Daniele Andrade

Departamento Contábil

Fone: (34) 3331-8200

MEDICINA FA.

Este e-mail contém informações

1584

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.075.966/0001-07

Razão Social: GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIB DE PAPELARIA LTDA

Endereço: AV PAPA JOAO PAULO II 1061 SALA 01 / CENTRO / NOVA GRANADA / SP / 15440-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/04/2025 a 13/05/2025

Certificação Número: 2025041408414935986903

Informação obtida em 17/04/2025 10:27:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 28.075.966/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:52:24 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **BD70.2B15.4A7C.3C51**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0952624 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 28.075.966/

Contribuinte: GUILHERME ALVES DE SOUZA DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA LTDA

Liberação: 17/04/2025

Validade: 14/10/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

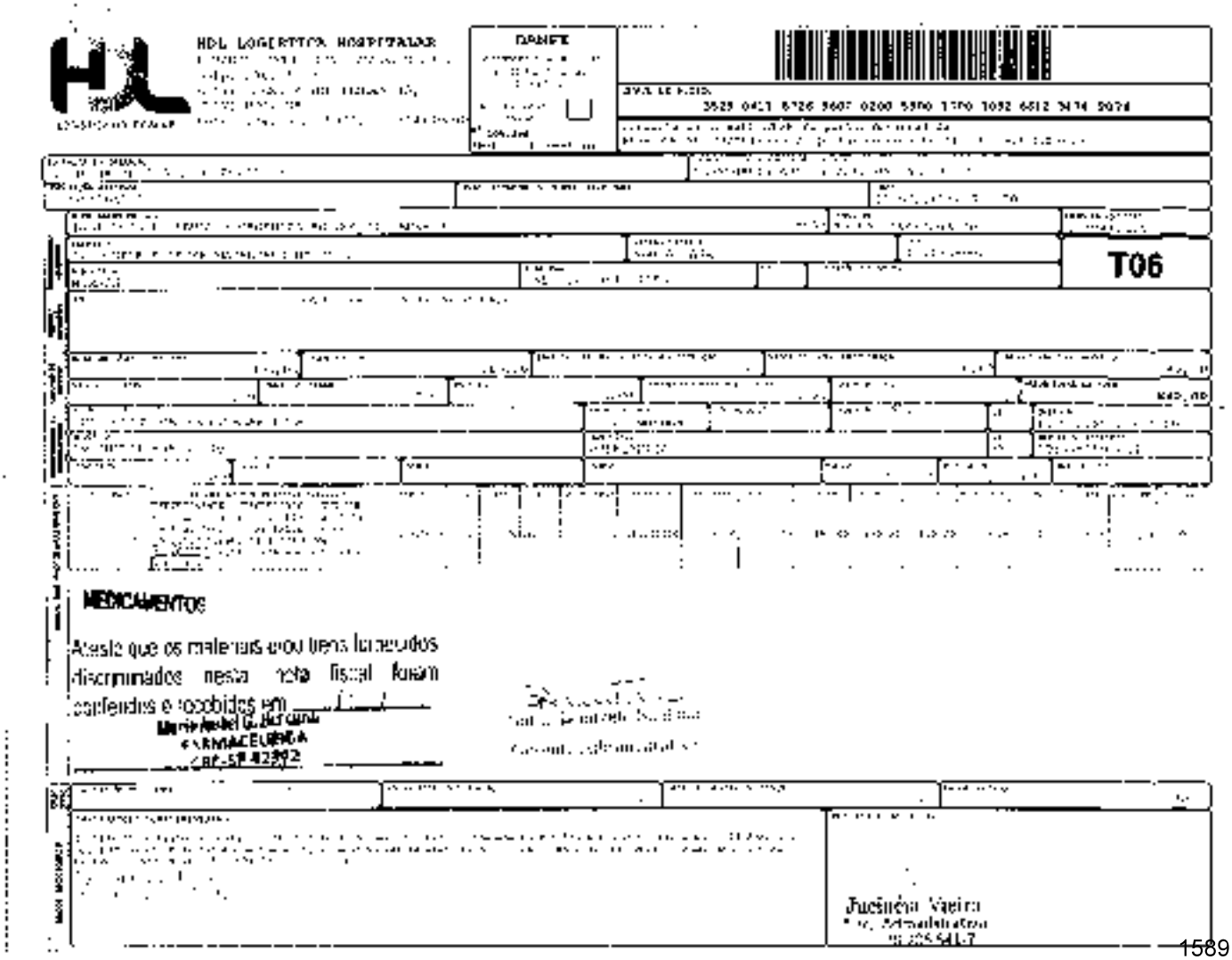
Certidão emitida às 10:32:10 horas do dia 17/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: A95BDBAA

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:31:25
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090222308100701108290170310790000089000
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE  ORGANIZACAO SOC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.510
NOSSO NUMERO                 22230810001108290
CONVENIO                              02223081
DATA DE VENCIMENTO                  12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   15/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      890,00
JUROS/MULTA                              23,14
VALOR COBRADO                           913,14
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.45C.7B6.4EA.582.F64
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```


HDL LOGISTICA HOSPITALAR
DANFE
T06
MEDICAMENTOS
Atesto que os materiais ou bens foram recebidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em
FARMACEUTICA
CRF-SP 82992
Jucicleia Vieira

1590

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado HUL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.577.652/0001-60					Vencimento [illegible] Agência/Código Cedente 2391-7 / 102935-3
Data do Documento 10/04/2025	Número do Documento [illegible]	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número [illegible]
Uso do Banco	Carteira 17019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento [illegible]

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R$ [illegible] POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-) Descontos/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

[illegible]

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | [illegible]

Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento [illegible]
Cedente/Sacado HUL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2391-7 / 102935-3
Data do Documento 10/04/2025	Número do Documento [illegible]	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número [illegible]
Uso do Banco	Carteira 17019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento [illegible]

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R$ [illegible] POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-) Descontos/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

[illegible]

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

[illegible]

Jucinéia Vieira
Auxiliar Administrativo
[illegible]

Coleção
Nº 1198130

Categoria:
Data de lançamento:
Data de expiração:
Título:
Descrição:
Responsável:
Telefone:
Email:
Condições:
Observações:
Data de lançamento:
Validade cotação:

5

RDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:
Telefone:
Responsável:
IE:
Email:

Dados da coleção

Informações do comodato:
Validade da proposta:
Prazo de entrega:
Faturamento mínimo:
Condições de pagamento:
Frete:

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Conformidade ANVISA	Observação do produto
11649	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	-

Subtotal

Subtotal: R$ 0,0000

Mapa Demonstrativo

Item Mapa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
[illegible]	[illegible]	RDL HOSPITALAR LTDA R$ 0,0000	[illegible] R$ 0,0000	[illegible] R$ 0,0000

Danielle Soares Simões
Farmacêutica
CRF-SP 39[illegible]

Jacinéia Vieira
Auxiliar Administrativo

Maria Isabel G. Borges
Farmacêutica
CRF-SP 52[illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.872.656/0001-10
Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV INGLATERRA 40 / TIBERY / UBERLANDIA / MG / 38405-050

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/04/2025 a 11/05/2025

Certificação Número: 2025041203191791886311

Informação obtida em 17/04/2025 13:29:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 11.872.656/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:29:11 do dia 17/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/10/2025.
Código de controle da certidão: **5E4D.95E0.ADD9.6C8D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA E/OU FISCAL

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: **0743181/25-58**

CONFORME REQUERIMENTO CERTIFICAMOS PARA FINS DE **COMPROVANTE** QUE EM NOME DE **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.** CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS E/OU FISCAIS PARA O CONTRIBUINTE SUPRA QUALIFICADO.

CPF/CNPJ: **11.872.656/0001-10**

Ficam ressalvados dos direitos por parte da Secretaria Municipal de Finanças, apurar créditos Tributários anteriores a extração desta certidão.

Esta certidão não faz efeito para transferência e registro no cartório.

Certidão emitida em 17 de Abril de 2025
Válida até: 12/05/2025

Código de autenticidade: **5F34960E26F8EC73**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço www.uberlandia.mg.gov.br e acesse o link “Validar Certidões”.

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.31.39
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505151834348783603OO
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$25.252,42
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       15/05/2025 - 15:37:24
COD PRODUTO: 92fb65ae027e4c1999eb99a3f44f7c9b
DEVEDOR: O DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ DO DEVEDOR:              29.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/05/2025 - 15:37:25
================================================
DOCUMENTO: 051511
AUTENTICACAO SISBB:        8.57A.7AD.2CB.D96.712
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

FGTS Digital

GFD – Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
29.505.759	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	20/05/2025 as 23:59:59 (Brasília)

Núm. do Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	01250430670139903-5	30/04/2025 15:50	25.252,42

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	84	25.252,42	0,00	0,00	0,00	25.252,42
Total FGTS:		**25.252,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.252,42**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **25.252,42**

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O SITE DA CAIXA (WWW.CAIXA.GOV.BR) PARA SABER MAIS SOBRE OS BENEFÍCIOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. https://www.fgts.gov.br

Data de geração da Guia: 30/04/2025 às 15:51:11 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

PIX Copia e Cola

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Folha de Pagamento 26/04/2025 14:35:30

Análise: A14 Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Pág.1

CNPJ/CEI: 29.5[illegible]/0008-70 Inscrição: Período de: 01/04/2025 a 30/04/2025

Endereço: Avenida Doutor Eliseu Magalhaes 2570 Bairro: Barra Cava Cidade: Mineiros UF: GO

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.416,00	206.438,69	11 INSS Sobre Salário	945,00	27.690,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		3.249,92	13 IRRF Sobre Salário	635,00	13.358,34
8 Adicional Insalubridade	1.550,00	22.537,24	33 Contribuição Assistencial	70,00	1.645,15
37 Saldo de Salário	30,00	3.181,37	36 Vale Transporte		513,17
38 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.670,30	53 Líquido de Férias		10.719,52
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.017,76	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	553,26
61 Férias Proporcionais	23,00	4.843,61	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	168,08
65 Multa FGTS 40% / 20%	2.899,07	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	70,30	1.375,24
75 13º Salário Indenizado	1,00	220,40	73 Líquido da Rescisão		14.592,48
77 Aviso Prévio - Cat 12.506/11		524,06	96 Aviso Prévio Descontado		2.119,62
82 Horas Extras 100%	200,66	12.832,58	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	10,09	1.613,99
85 Horas Extras 50%	2,66	150,34	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
152 DSR Adicional Noturno		6.202,94	153 INSS Múltiplos Vínc (Salário)	28,00	649,79
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	226,38	253 IRRF Descontado nas Férias		309,89
220 Salario Maternidade Pago Empregador	8,00	333,36	322 INSS Férias Mes Anterior		1.086,36
222 1/3 Férias Proporc Indenizadas		1.722,19	1317 Contr Assistencial		20,00
270 Férias No Mês	60,00	9.086,63			
271 1/3 de Ferias no Mês		3.075,94			
948 Formas Vale Transp - Empresa	884,40	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.513,52	11.982,87			
1909 Adicional noturno 35%	1.380,43	17.025,16			
1910 Adicional Insalubridade (grau		8.952,00			
1557 Ass Fin Contribuição mes anterior		25.108,36			

Proventos: 337.240,44 **Descontos:** 76.292,14 **Líquido:** 260.958,30

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp: 325.626,97 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00

INSS Empresa Sem Exp: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	322.407,66	Deduções:	55.735,02		
Base PIS:		Valor P.S.:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	317.877,14	F.G.T.S.:	25.510,45	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o Sal.:	520,47	F.G.T.S. 13o. Salario:	42,44		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	8.710,43	F.G.T.S.:	697,55	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o Sal.:	1.710,69	F.G.T.S. 13o. Salário.:	136,86		
Multa FGTS:	2.899,07	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1021	Segurados	30.347,76	Cod. 1058	Dedução PAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.347,76
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 87

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com Apenas 1 vinculo

Ocorrência 1: [illegible] Empregados

- Com mais de 1 vinculo

Ocorrência 5: [illegible] Empregados

30/04/2025 30/04/2025

ANTONIO ZANCHIN JUNIOR:21660988610

Consultas - Extrato de conta corrente

```
16/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:05:58
011100111          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 16/05/2025
NR. DOCUMENTO               550.168.000.012.160
VALOR TOTAL                                120,97
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6          CONTA:         12.160-6
NR. DOCUMENTO               550.111.000.047.217
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.6F5.7B6.61C.233.11A
```

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 385.393
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV. ALBERTO VIEIRA ROMANO, 1798
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37136-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 1945 9200 0134 5500 1000 3853 9311 3626 5406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135253598892315 - 16/04/2025 17:18:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.108 VENDA DE MERCADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
616.189.241.0050	8130315151117	35.194.502/0061-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.506.759/0007-70		16/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOCTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-002	16/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		17:18:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**

FATURA/DUPLICATAS

385393/1 - 16/05/25 - 120,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,97	4,84	0,00	0,00	120,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [1-EMITENTE / 2-DESTINATÁRIO]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				12.270.745/0004-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671.495.000.184

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,4600	2,4600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST/CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR DESC/OUTRAS DESP.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ICMS Outras	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
007 10016999	PRENYLDOPA 250MG C/30 CPR Lote: 250424 - Fab: 05/2024 - Qtde: 40,00 Uni. DISPARATANIS Numero da FC:	060	Un.	40,0000	3,0250	0,0000 0,0000%	121,00	121,00	4,84 4,00	0,00	4,00	0,00
010766 46181011	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CP Lote: 250424 - Fab: 04/2025 - Qtde: 100,00 Uni. DISPARATANIS Numero da FC: 135253 - DEST: 13.314.30	060	Un.	100,0000	0,1200	0,0000 0,0000%	12,00	12,00	0,48 0,00	0,00	4,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nos itens os materiais são descriminados
discriminados neste item fiscal foram
solicitados e recebidos em __/__/____

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Sumaré
Centro Administrativo

Assinatura do Recebedor
Nome: Isabel G. [illegible]
RG/CPF: 382.046-58

Assinatura do Emitente

SITE: www.alfalagos.com.br

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 16/04/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL Loja: 2F 120.07

NF-e
Nº: 385393 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1580
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37555-515 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-8494

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 385.393
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3325 0405 1956 0501 0114 5500 1003 8539 3011 5028 3403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250960328015 - 16/04/2025 17:13:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 VENDA DE MERCADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241-0050	8130151511117	05.194.532/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil / Agencia: 0348-6 - CC 13.1646-7 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega - PEDIDO APOIO 1300824 Contrato de Gestão n 121.2023 de 24 de maio de 2023; S. Chamamento Público n 009/2022, Processo n 223.2022 D.A. D.C. - Ministério/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.906.758/0008-70 - Preços de Venda ou Inicio: 12021361 - IE DEFAL: 8130151511117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 120,67 ICMS Destino: R$ 15,94 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$ 3,83 Federal Fonte: IBPT

Atesto que os materiais aqui descritos foram devidamente conferidos e recebidos por mim

Sônia [illegible] Soriano
Gerente Administrativa

DJBOWEB - WWW.DJBOWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF
ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO - TODA ALFENAS-MG 04.193.502/0001-14

Ag./Cód. Beneficiário
0163-6 / 12664-6

Nosso Número
19/00000012097

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Vencimento
16/04/2025

Nº do Documento
00257.893172

Espécie
R$

Valor do Documento
[illegible]

Motivos de não entrega (para uso da empresa encarregada)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02816.638007 00257.893172 7 10830000012097

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
16/04/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF
ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO - TODA ALFENAS-MG Nº 04.193.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário
0163-6 / 12664-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/04/2025	00257.893172	R$	N	16/04/2025	19/00000012097

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$	x	=	[illegible]

Instruções
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,04
Juros de multa (2%): R$2,40

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador / CPF/CNPJ / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2529
15155002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 000178016
CNPJ: 29.505.799/0004-70

Pagador / Avalista

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02816.638007 00257.893172 7 10830000012097

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento
16/04/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF
ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO - TODA ALFENAS-MG 04.193.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário
0163-6 / 12664-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/04/2025	00257.893172	R$	N	16/04/2025	19/00000012097

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$	x	=	120,97

Instruções
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R$0,04
Juros de multa (2%): R$2,40

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador / CPF/CNPJ / Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2529
15155002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 000178016
CNPJ: 29.505.799/0004-70

Pagador / Avalista

Cópia do Banco
Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Gerente Administrativo

Cotação Nº 1205864

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 14/04/2025 10:26
Data de vencimento: 14/04/2025 16:30
Título: 178 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JESSICA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99707-9737
Email: confeccaoprocesso2@gmail.com
Condições: PAGAMENTO BOLETO 30 DIAS DDF SER INDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Contrato de Gestão nº 121/2025 de 04 de maio de 2023. 3 Chamamento Público nº 009/2022 Fotossíntese - 22/2022 OSS DCL Vinhedo/SP Instituto de Saúde Organização Social Paulista. RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL PAULISTA - CNPJ: 29.565.726/0003-70 CASO PARA INFORMAÇÕES ADICIONAIS NO CORPO DA NOTA FAVOR SEMPRE VOLTA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA FATRA EM CONTATO SAYFEE-MAIL - FARMACIA.JPAVIRASSO@GUAL.COM OU TEL 17 32423906 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PARCELAMENTO ANTES PAGO E NEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO POR FAVOR ESTAR ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.565.726/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - Miraselva - SP - CEP: 15115002

2

ALFALAGOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 08.194.502/0001-14 I.E.: 315.199.241.00-60
Telefone: (38) 3701-9456 Email: lalfavendas@alfalagos.com.br
Representante: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 17/04/2025 Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 000,00 Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13437	MONONYLON 2-0 45CM CIAG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	FIO NYLON V PRETO 2-0 CIAG 20MM 3/8 45CM - TECHNOFIO	UNIDADE	48 UNS	R$ 1,314	R$ 63,072	15/04/2025 16:44	
13939	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML 3AGULHA LUER SLIP U-100	SER DESC BIM NIAG SLIP INSUL - DESCARPACK	UNIDADE	500 UNS	R$ 0,1158	R$ 57,90	15/04/2025 10:44	

Subtotal

Subtotal R$ 120,972000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	MONONYLON 2 0 45CM CIAG 3/8 20MM CIRCULO TRIANGULAR CORTANTE	ALFALAGOS LTDA R$ 1,31400	ATIVA MED CIRURGICA R$ 1,31449	
	SERINGA DESCARTAVEL DE INSULINA 1ML AGULHA NATURAL SLIP U-100	ATIVA MED CIRURGICA R$ 0,11650	ALFALAGOS LTDA R$ 0,11580	LONDRIFAR R$ 0,11790

Ana Helena A. Santos
Técnica em Farmácia
CFF 179.

Mario Isabel G. Bernardi
FARMACEUTICO
CRF-SP 43892

Sócio Administrador Solidário
Gerente Administrativo

Tecnico Contabil
CRC-SP 253.541/O-7

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:32:12
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SAFRA S.A.
------------------------------------------------
42297003090005877502491224981323310830000097690
BENEFICIARIO:
RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.459.124/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.459.124/0001-70
PAGADOR:
INSTITUTO SOCIAL FACERES INSTI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.601
DATA DE VENCIMENTO                   16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       976,90
VALOR COBRADO                            976,90
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.37C.D57.0A6.A30.D9D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECEBEMOS DE RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002958
Série 1

RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av Conselheiro Nébias, 444, C...
1007, Encruzilhada
11.045-003 - Santos - SP
Fone (13) 3223-4207 -
rcomcomercial@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico
0 Entrada
1-Saída 1
Nº 002958
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3525 0415 4591 2400 0770 5500 1000 0029 5819 2000 7034

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135251012964277 16/04/2025 14:25:06
Inscrição estadual	Inscrição Subst. Tributário
582 153 854 113	

CNPJ
51.459.124/0001-70

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data de emissão
Instituto Social Parceiros Instituto de Saúde - Organizacao So	29.635.759/0003-70	ISENTO	16/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data Saída**
Avenida Doutor Eliezer Magalhaes, 2520	Santa Casa	15.135-000	16/04/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Vinhedo	SP	(17) 99787-9797	14:25:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/05/2025	978,90						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	978,90
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	978,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0001-30
Endereço			**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**
R PAULO, nº 41, SALA 1705 Vila Belmiro			Santos	SP	633754854113
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
2				4,200	3,000

Itens da nota Fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde.	Preço unit.	Preço total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
0100014370	Insulina Novapid R 100UI/ml Solucao Injetavel Caneta de 3ml Getadelra	30043100	2400	5.102	UN	6,00000000	79,00000000	395,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100014377	Kit Microneedle Ulcador Origenio Adulto Rosca - Twigeld	90189099	1400	5.102	KIT	10,00000000	5,60000000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100014397	Reservatorio "Tipo Ambu" Infanti Silicone C/ Reservatorio - Sob	90192099	1400	5.102	Un	2,00000000	91,00000000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0100014398	Reservatorio "Tipo Ambu" Neonatal Silicone C/ Reservatorio - Sob	90192099	1400	5.102	Un	2,00000000	90,00000000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou serviços descritos nesta Nota Fiscal foram conferidos e recebidos em ...

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
3145140	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações Complementares	Reservado ao fisco
Canal de Venda Outros Vendedor: Fabiana de Castro Total aproximado de tributos: R$ 321,30 (32,84%) Federais R$ 159,19 (17,32%) Estaduais R$ 162,14 (15,57%) , Fonte: IBPT. APOIO 1:58130 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023 D. Chamamento Público nº 009/2022 Processo nº 229/2022 D.A. D.G.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Parceiros. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PARCEIROS - CNPJ 29.635.759/0003-70	Diretoria Silvia Regina Barbosa Gerente Administrativa

Emissão: 16/04/2025 14:42:59

Mariana Brito Pedro
Enfermeira
COREN 502.036/SP

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário	Nosso Número	Vencimento
RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 51.459.124/0001-70	912249813	16/05/2025

Data do documento	Número do documento	Carteira	Agência/Cód. Beneficiário	Valor
16/04/2025	NFE 2958	60	0003/5877502	976,90

Pagador
INSTITUTO SOCIAL FACERES INSTI CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70

FORNECEDOR: RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF 51.459.124/0001-70
END. AV CNSO NEBIAS 444 CJ 1007 SANTOS 11045000 SP

Código Pix Copia e Cola:

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica

Safra | 422-7 | 42297.00309 00058.775024 91224.981323 3 10830000097690

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco	16/05/2025
Beneficiário	**Agência/Cód. Beneficiário**
RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 51.459.124/0001-70	0003/5877502

Data do Doc.	Nº do Doc.	Esp. Doc.	Aceite	Data do Movto	Nosso Número
16/04/2025	NFE 2958	DM	Não	16/04/2025	912249813

Data do Oper.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento
16/04/2025	60	R$			976,90

Instruções

MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 17/05/2025

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO SOCIAL FACERES INSTI CNPJ/CPF 29.505.759/0003-70
AV DR ELIESER MAGALHAES, 2520, STA CASA
15135002 MIRASSOL SP

QR Code Pix

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Gerente Autorizado

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Medicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 10:53
Data do vencimento: 04/04/2025 08:00
Título: 172 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99757-0787
Email: upa[illegible]@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 157/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 005/2022. Processo nº 2022/22. D.A. D.C. - Modalidade Instituição de Saúde (Organização Social Federal) RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACLRES - CNPJ Sede 09.532.557/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, VAO SERA ACEITA
Observações: NÃO ADQUIRIREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 ANO. EM CASO DE OCORRÊNCIA ENTRAR EM CONTATO SKYPE: FARMACEUTICA.JUPA@OUTLOOK.COM OU TEL 17 99235089 MARIA BIANCA. NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO. NEM FATURAMENTO A VISTA. SOLICITE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.536.759/0001-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MANIÇOBA, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

27

RCOM COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 57.436.124/0001-70 — I.E.: 132.188.684.114
Telefone: (11) 94066-9352 — Email: comercial@rcomhospitalar.com.br
Responsável: — Interlocutor Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 01/05/2025 — Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 1.000,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete (O fornecedor é responsável por todos os custos e proce...

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Conferido em	Observação do produto
14064	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	WOSULIN R BIOAV	Frasco c/ 1 0	20 FRASCOS	R$ 54,99	R$ 1.079,80	03/04/2025 09:52	-
13494	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO COMPLETO (MASC+COPO+EXT)	VITALGOLD	Unid c/ 1,0	10 UNS	R$ 5,99	R$ 59,90	03/04/2025 08:53	-
13515	REANIMADOR MANUAL INFANTIL COMPLETO	SAFETY	Unid c/ 1,0	2 UNS	R$ 124,00	R$ 262,00	03/04/2025 09:02	-
13516	REANIMADOR MANUAL NEO NATAL	SAFETY	Unid c/ 1,0	2 UNS	R$ 100,00	R$ 200,00	03/04/2025 09:04	-

Subtotal

Subtotal: R$ 1.660,70000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	RCOM Comercial Hospitalar R$ 55,50000	VED CARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA R$ 172,10000	YAMAVEN DISTRIBUIDOR R$ 175,00000
	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO COMPLETO (MASC+COPO+EXT)	RCOM Comercial Hospitalar R$ 5,95000	CEMEDLOG R$ 7,10000	PROTEC EXPORT INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R$ 8,55000
	REANIMADOR MANUAL INFANTIL COMPLETO	RCOM Comercial Hospitalar R$ 111,20000	NOVA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R$ 100,20000	HC Hospitalar R$ 194,40000
	REANIMADOR MANUAL NEO NATAL	RCOM Comercial Hospitalar R$ 100,00000	CEMEDLOG R$ 145,30000	BIO INFINITY R$ 157,00000

Maria Regina Stuchi Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica — Farmacêutica
CRF-SP: 56.221 — CRF-SP 89191

https://www.acessocotacao.com.br

Consultas - Extrato de conta corrente

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:32:48
011100111 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002234648601010510830000061270
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 51.602
DATA DE VENCIMENTO 16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 612,70
VALOR COBRADO 612,70

==========

NR.AUTENTICACAO 9.091.38A.295.5DC.24D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. [illegible] Km 0 - Bairro Santa Rosa - Id Santa Bárbara
Pedro Alegre - MG - CEP 37.552-454 - FONE (35) 3440-1950
www.medcenterfarmacia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000608934
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6089 3416 8472 0666

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NÃO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135248687537H001 16/04/2025 14:35:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
525995540034

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
R13015791116

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
16369 - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ/CPF
25.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
16/04/2025

ENDEREÇO
AV DR ELISEU MAGALHAES 2520

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135-002

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
16/04/2025

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX
1732420006

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:24:14

DATA/HORA DA EMISSÃO
16/04/2025 812.70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
207.50	6.09	0,00	0,00	512.70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0,00		512,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
UF: SP

CNPJ/CPF
17270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
571495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		849448	7.836 Kg	7.836 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2004 09 02	PROPOFOL 200MG AA 20ML - AGUA PARA INJETAVEL, EMULSIFICANTE, ISOTONIZANTE, EDETATO DISSODICO, HIDROXIDO DE SODIO, OLEO DE SOJA REFINADO	30049059	0	5102	CX	2	256,3500	512,70	207,50	6,09	0,00	4,00	0,00
2004 09 02	SCALP 21 SIMPLES CATHER - SCALP 21 SIMPLES CATHER	90183297	0	5102	CX	20	25,6350	512,70	207,50	6,09	0,00	4,00	0,00
2004 09 02	SERINGA DESCARTAVEL 3 PECAS 20ML LUER SLIP - SERINGA DESCARTAVEL 3 PECAS 20ML LUER SLIP	90183297	0	5102	UN	2,000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2004 09 02	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL	90183297	0	5102	UN	5,000	3,0800	15,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2004 09 02	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	90183297	0	5102	UN	10,000	10,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

MEDICAMENTOS

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos descritos nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Marcio Rachel G. Bueno
Farmacêutico
CRF-SP 42303

Supervisor

Diretor Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BO FTC
ID 1000176da-Ordem de Serviço n 121/2023 de 04 de Maio de 2023: 3. Fornecedor Publico n 009/2022; Processo n 213/2022 D.A. D.C.. Pirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres. Ação Social - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Produtos isentos conforme CONVAZ 81/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 609446
Volume/Kg: 0.053000
Nota 6
Favor CONFERIR AMBAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
Favor CONFERIR NO ATO DE ENTREGA OS VOLUMES CONFERIDOS COMO PRESENTE E TRAVADOS
Valor ICMS ST Destino R$: 58,32

RESERVADO AO FISCO

Impresso por OCA Comercial - Diversos - www.oca.com.br

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 | 3399.33038 | 608934/01
5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACEB | 000000234648 | 16/05/2025
612,70

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | 16/04/2025

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 40
RUA BR 459, 0 - SN 304 99 - Bairro: SANTA EDWIGES POUSO ALEGRE - MG - CEP. 37550484

16/04/2025	608934/01	DM	N	16/04/2025
		001	R$	

Após 16/05/2025, cobrar Juros de 0,05 % ao DIA e Multa de 2,00%
Protestar 5 dias após o vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Desconto: 1,01

MedCenter Comercial
Fone: (35) 3449-1950

16/05/2025
3399.33038
000000234648-6
612,70

5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACEB CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-20
AV DR ELISEES MAGALHAES, 2523 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 34648.601010 5 10830000061270

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | 16/05/2025

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 40
RUA BR 459, 0 - SN 304 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP. 37550484

16/04/2025	608934/01	DM	N	16/04/2025	000000234648-6
		001	R$		612,70

Após 16/05/2025, cobrar Juros de 0,05 % ao DIA e Multa de 2,00%
Desconto: 5 dias após o vencimento
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Desconto: 1,01

5349-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACEB CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-7
AV DR ELISEES MAGALHAES, 2523 SANTA CASA
15135002 MIRASSOL SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Cotação Nº 1205176

Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento:	11/04/2025 15:21
Data de vencimento:	14/04/2025 10:00
Título:	170 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA PEREIRA SIMÕES VIEIRA
Telefone:	(17) 99707-9737
Email:	[illegible]
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER CERTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA Convênio de Gestão n 121/2023 de 24 de maio de 2023. 3. Chamamento Público n 009/2023. Processo n 775.2023. DJA. DOE Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Parceira: RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARCEIRA - CNPJ 26.536.756/0001-70, DADOS LOJAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTA NO CORPO DA NOTA, VAO SERA ACEITA
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SKYPE E VALE FARMACIAUPA1PARECI@GMAIL.COM OU TEL 17 3432.2666 VANIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE APRESENTAR AS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE COMODATO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ do faturamento:	26.536.756/0002-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIEBER MAGALHAES, 2530 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-000

3

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	30.074.939/0001-40	I.E:	575.446.640.036
Telefone:	(35) 3449 1560	Email:	[illegible]
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Informações ao comprador:	Verifique embalagens, marcas, embalagens e demais parâmetros especificados na cotação. O estoque está sujeito a alterações sem aviso prévio. Não realizamos fracionamento de mercadorias. Somos optantes pelo SIMPLES NACIONAL. O cadastro está sujeito a análise de crédito, podendo haver variação de condições de pagamento. Medicamentos termolábeis (geladeira) e temperatura ambiente serão providenciados no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1560. Horário de atendimento: 07h às 17h		
Validade da proposta:	17/04/2025	Prazo de entrega:	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 800,00	Condições de pagamento:	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	COLETOR 07 LITROS DE MATER. PERFURO CORTANTE - POLAR Fix	Caixa c/ 1 0	300 UNS	R$ 2,4045	R$ 960,90	15/04/2025 10:47	-
10803	PROPOFOL 10MG/ML AMI INJETAVEL	PROPOFOL DOVEPHA 20ML S - CAMBER	Caixa c/ 5 0	10 AMPOLAS	R$ 4,9902	R$ 96,202	15/04/2025 10:47	
13578	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	SCALP 21 SIMPLUS CATHETER (... DESCARPACK	Caixa c/ 100 0	2000 UNS	R$ 0,2062	R$ 412,40	15/04/2025 10:47	
10825	SONDA ENDOTRAQUEAL N. 4.5 COM BALAO	SONDA 4,5 COM BALONETE DESC 16FR CATHETER SEVEN	Caixa c/ 1 0	5 UNS	R$ 3,08	R$ 15,40	15/04/2025 10:47	-
10825	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (... G TECH	Caixa c/ 1 0	10 UNS	R$ 10,30	R$ 103,00	15/04/2025 10:47	-

Subtotal

Subtotal R$ 1.170,80000

Mario Isabel G. [illegible]
FARMACEUTICA
CRF-SP 42392

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MED CENTER	SUPERMED	SUPERMED
		R$ 2,80450	R$ 3,42120	R$ 3,42120

Maira Regina Stochi
Farmacêutica
CRF-SP 66.281

https://www.apoioobras.com.br

PROPOFOL 10MG ML 20ML AMPOLA ÉTAVEL	MULTIFARMA R$ 8,03500 Não atingiu faturamento mínimo	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R$ 9,40000 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 8,68020
SCALP N. 21G (D&POSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA)	MED CENTER R$ 0,20520 CIR. SÃO JOSE R$ 2,40370 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,23730 ATIVA MED CIRURGICA R$ 3,59710 Não atingiu faturamento mínimo	CIRURGICA QUALITY R$ 0,28000 MED CENTER R$ 3,09000
TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R$ 8,00000 Não atingiu faturamento mínimo	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 9,16905 Não atingiu faturamento mínimo	MED CENTER R$ 10,07000

Saúde Pública Serviços
Gerente Administrativo

Maria Isabel G. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 62.592

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:33:00
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090281563400700106901176710830000020348
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.603
NOSSO NUMERO                 28156340000106901
CONVENIO                              02815634
DATA DE VENCIMENTO                   16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       203,48
VALOR COBRADO                            203,48
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.0E0.79C.BA2.BA2.2C7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DESTA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 14/04/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO Total NF: 203,48	NF-e Nº: 345585 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua São Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11015-151 Santos - SP
Fone: (13) 3228-2103

CRISMED

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 345.585
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 1028 7600 0138 5501 1000 3455 8510 1030 2903

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253081148314 - 16/04/2025 12:09:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADO REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	16/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		15135-402	16/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol		SP		12:07:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
333785/1 - 16/05/25 - 203,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,00	4,20	0,00	0,00	203,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0 - EMITENTE				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	6,4200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3[illegible] 90183[illegible]	AGULHA DESCARTAVEL 0,40 [illegible] 8X Marca: S/M Modelo: CX C 100 UN Lote: [illegible] Qtde: 90,00 Número da FCI: [illegible]	999 5102	CXO	100,0000	0,1750	0,0000	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00
3[illegible] 90191601	SERINGA DESCARTAVEL 3 ML - INCOLOR 3ML Marca: NOVA HOUSE Modelo: PCT C/ 100 Lote: [illegible] Qtde: 104,00	060 5405	UN	104,0000	1,6250	0,0000	168,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os produtos descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em [illegible]

[illegible] FARMACÊUTICA
CRF/SP 82492

[illegible] FARMACÊUTICA
CRF/SP 82492

[illegible] GERAIS MÉDICOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 12351 / AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF ART 313-A DO RICMS / Local Entrega: R - [illegible] / Obs: ON_REGAR: 178426 - ID 120a868 - CONTRATO DE GESTAO N 021-2021 DE 4 DE MAIO DE 2023 - 1 - CHAMAMENTO PUBLICO N 009-2021 PROCESSO N 225-2022 - D.A.D.H.C. - MIARASMOLESP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO FACERES CNPJ 29 505 759 0003-70 / Regime Especial conforme portaria CAT 19809 Tributo aproximado R$ 40,48 Federal R$ 34,14 Estadual Fonte IBPT / [illegible]

RESERVADO AO FISCO

[illegible]

DocWeb® - www.docweb.com.br

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF | Ag./Cód. Beneficiário | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-1/SANTOS-SP/04.192.876/0001-38 | 3359-6/270072-7

Pagador | Nosso Número | ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES | 28156340090100901

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
16/04/2025	0337851N1E	R$	203,48

Recebi(emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura | Data | Entregador

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02815.634007 00106.901176 7 10830000020348

Local de Pagamento | Vencimento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | 16/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF | Agência / Código Beneficiário

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-1/SANTOS-SP/04.192.876/0001-38 | 3359-6/270072-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/04/2025	0337851N1E	R$	N	16/04/2025	28156340090100901
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$	x	=	203,48

Instruções

SUJEITO A PROTESTO
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0,20

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00000030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02815.634007 00106.901176 7 10830000020348

Local de Pagamento | Vencimento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | 16/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF | Agência / Código Beneficiário

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-1/SANTOS-SP/04.192.876/0001-38 | 3359-6/270072-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/04/2025	0337851N1E	R$	N	16/04/2025	28156340090100901
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$	x	=	203,48

Instruções

SUJEITO A PROTESTO
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0,20

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00000030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1205664

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 14/04/2025 10:26
Data de vencimento: 14/04/2025 15:00
Título: 170 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JULIENEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone: (17) 99767-6737
Email: cpplcasaemresp03@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOJETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de Maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 006/2022; Processo 4.033/2022 C.A. D.C.L. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres, RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.935.769/0003-70. CASO HAJAM INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO, CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SIM?PDE FAL. FARMACIAUPAMIRASCL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 PARA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PARAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SEGUE O CONTRATO DE GESTÃO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.935.769/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130002

1 — CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 04.192.570/0001-39 — I.E.: 628INSC029115
Telefone: (19) 3226-2936 — Email: vendas.lucio@crismed.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 15/04/2025 — Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 650,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13906	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 - SR - CX C/100 UN - S.R	un c/ 100 C	500 UNS	R$ 0,07	R$ 35,00	15/04/2025 10:44	-
13424	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA GG	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GG - DCONTINENCIA - PCT C/8 UN - MAIS HOUSE	pct c/ 8 U	104 UNS	R$ 1,62	R$ 168,48	15/04/2025 10:44	

Subtotal

Subtotal R$ 203.48000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	ATIVA MED CIRURGICA	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISMED COMERCIAL
		R$ 0,06250	R$ 0,06710	R$ 0,07000
		Não atingiu faturamento mínimo	Não atingiu faturamento mínimo	
	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHA G3	CRISMED COMERCIAL	ALFALAGUS LTDA	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
		R$ 1,62000	R$ 1,65600	R$ 1,66000

Maria Regina Stachi Farmacêutica CRF-SP 66291

Daniella Sinegui Brunelli Farmacêutica CRF-SP 89191

Maria Isabel G. Bertolo Farmacêutica

Consultas - Extrato de conta corrente

```
27/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:19:10
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090281563400700106900178210830000085500
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.604
NOSSO NUMERO                 28156340000106900
CONVENIO                              02815634
DATA DE VENCIMENTO                  16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      855,00
VALOR COBRADO                           855,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.DEE.AB4.F28.90D.FED
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 9/04/2025	DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	VALOR TOTAL: 855,00
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FARMACEUTICA CRF-SP 423928

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — Qtd NF: 855,00

NF-e Nº 333782 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua São Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13) 3228-2305

CRISMED

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 333.782
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 8928 7000 1350 5500 1000 3337 8211 8616 7554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
3525 0404 8928 7000 1350 5500 1000 3337 8211 8616 7554 - 16/04/2025 12:09:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCAD RED TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	16/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520		SANTA CASA	15135-002	16/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol		SP		12:07:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
3337821 - 16/05/25 - 855,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
855,00	153,90	0,00	0,00	855,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	855,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	1,0200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO SEFAZ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0365 2224961	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL 2040,00 MG/ML FRASCO 2 ML COM CONSERVANTES Marca: CYCLALIS Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPINA Medic. CAIXA TRANSP. IML Lote: SN (7/2... 31/03/2026 Qtde. 150,00 Número AFE - ANVISA: 10...	060	ASUP	150,0000	5,7000	0,0000	855,00	855,00	153,90	0,00	18,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 16/04/25

Maria Isabel Gabriel
CRF-SP 423928

MEDICAMENTOS

Mariana Paiva Oliveira
Enfermeira
COREN-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 13170 / Local Entrega: N / - / - / Obs. ENTREGAR: 17/04/25 - ID 1205176 - CONTRATO DE GESTAO N 121-2021 DE 4 DE MAIO DE 2021 - 3 o CHAMAMENTO PUBLICO N 009-2022 PROCESSO N 223-2022 - D A D C L MIARASSOL-SP INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES RAZAO SOCIAL INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO FACERES CNPJ 29 505 759 0003-70 . Regime Especial conforme portaria CAT 158/09 Tributo aproximado: R$ 115,00 Federal Fonte: IBPT /	

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua São Paulo-I SANTOS 52704.192 876/0001-38

Ag./Cod. Beneficiario
3559-6 25003-4

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nosso Número
28134000010669

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Valor do Documento
15/05/2025	333782/1NFO	R$	455,00

Recebi(emos) o bloqueto de caracteristicas acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02815.634007 00106.900178 2 10830000085500**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto na site.bb.com.br

Vencimento
15/05/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua São Paulo-I SANTOS-SP 04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário
3559-6 25003-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/04/2025	333782/1NFF	R$	N	16/04/2025

Nosso Número
28134000010669

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento
455,00

Instruções

SUJEITO A PROTESTO
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0,86

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELESEO MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

Cod. Interno: 00506030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador/Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02815.634007 00106.900178 2 10830000085500**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto na site.bb.com.br

Vencimento
15/05/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua São Paulo-I SANTOS-SP 04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário
3559-6 25003-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/04/2025	333782/1NFF	R$	N	16/04/2025

Nosso Número
28134000010669

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento
455,00

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0,86

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELESEO MAGALHAES, 2520
15135002 - MIRASSOL - SP

COD. INTERNO: 00506030
CNPJ: 29.505.759/0003-70

Pagador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Entregador

Relatório de Produtos Confirmados

Cotação Nº 1205176

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 11/04/2025 15:21
Data de vencimento: 14/04/2025 10:00
Título: 17p - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: LUCINEIA ORGINA RAMOS MEIRA
Telefone: (17) 98167-6737
Email: [redacted]@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 12/2023 de 06 de Fev de 2023. 3. Chamamento Público nº 001/2023; Processo nº 223/2023 D.O.E. UC - Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.605.758/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SKYPE/VAL FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 3422-3005 PARA SABER! NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, IMPORTANTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.605.758/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2221 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-000

1 — CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 04.[redacted]/0001-38 — I.E.: 633568328116
Telefone: (13) 3229 2300 — Email: vendas.rio@crismed.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 15/04/2025 — Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 550,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete.O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
1550	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG/ML SOL INJ 2 ML - DIMORF - STERILLE PACK - S. CONSERVANTE PS - CX C/25 AMP 2ML - CRISTALIA	UNIDADE	150 AMPOLA	R$ 3,70	R$ 555,00	11/04/2025 15:47	-

Subtotal

Subtotal R$ 555,0000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	MORFINA (SULFATO) 1MG/ML 2ML INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL	DIACOUT	CIRURGICA OLIMPIC
		R$ 3,7000	R$ 6,0900	R$ 8,2500

Daniella Sirena Bracolin
Farmacêutica
CRF-SP 99191

Maria Isabel G. [redacted]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Vaira Regina Stucki
Farmacêutica
CRF-SP 66.961

https://www.speedcotacoes.com.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:58:55 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **6127.C3F8.4902.BC6D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.192.876/0001-38
Razão Social: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R SAO PAULO 13 / VILA BELMIRO / SANTOS / SP / 11075-330

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041112410941340660

Informação obtida em 15/04/2025 09:58:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO

Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

CPF/CNPJ Raiz: **04.192.876/**

Tributos abrangidos: Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, Taxa de Licença, Taxa de Lixo Séptico e Taxa de Publicidade.

Ressalvado o direito à Fazenda Municipal de exigir, nos termos da lei, os tributos que porventura venham a ser apurados, é certificado que não constam débitos em nome do sujeito passivo relativos aos tributos abrangidos.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos relativos ao Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISSQN apurados pelo regime do Simples Nacional não inscritos em dívida ativa municipal, os quais devem ser verificados junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil – SRFB.

Esta certidão é válida para os estabelecimentos matriz e suas filiais no âmbito do Município de Santos e refere-se aos tributos administrados pelo Departamento de Administração Tributária.

Validade: 06 (seis) meses contados a partir da data de sua expedição, conforme artigo 7º do Decreto 8077/2018.

Data Emissão: **08/01/2025**
Número da certidão: **973/2025**
Válida até: **08/07/2025**
Código de Controle: **H65M.O35Q.W87H.T45S**

* A autenticidade deste documento poderá ser confirmada no site **http://www.santos.sp.gov.br** ou do **QRCODE.**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
27/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:19:49
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23790680069000000003577003216403410830000071426
BENEFICIARIO:
CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPIT
NOME FANTASIA:
CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARE
CNPJ: 02.176.757/0002-47
BENEFICIARIO FINAL:
CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARE
CNPJ: 02.176.757/0002-47
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.605
DATA DE VENCIMENTO                   16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       714,26
VALOR COBRADO                            714,26
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.942.9EA.7FA.B6E.622
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECEBEMOS OS PRODUTOS HOSPITALARES CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 16/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 714,26 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES 2520 SANTA CASA MIRASSOL/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.003.261
Série 001

Casa do Médico

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.003.261
Série 001
Folha 01

CHAVE DE ACESSO
3525 0402 1767 5700 0247 5500 1000 0032 6110 0005 6112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 217
VILA SEIXAS - 14020-010
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax:

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250140115769 - 16/04/2025 16:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
120673616111		02.176.757/0002-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	16/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520	SANTA CASA		15135-002	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIRASSOL	17997679737	SP		

FATURA: DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/05/2025
Valor R$ 714,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO ICMS DESONERAÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 217		RIBEIRÃO PRETO		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,500	0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR TOTAL IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5414	CETOCONAZOL MINERALIZADORA QUÍMICA FARMACÊUTICA Lote: 32205 Qtd. 1 Fab: 01/2025 Val: 01/2028	30049099	0 - 02	5102	UN	1	187,1900	187,19	0,00	0,00		0,00	
4848	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO VERDE C-TECH C-11-CH Lote: 18251 Qtd. 4 Fab: 04/2024 Val: 04/2034	90251980	0 - 02	5102	UN	4	131,9925	527,97	0,00	0,00		0,00	

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens foram/serão entregues nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Sônia Bernardes Siqueira
Diretor Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 1205.26 Contrato de Gestão nº 121.2024 de 16 de março de 2021 1. Chamamento Público nº 1/2022 Processo nº 225/2022 D.O.E. D.O.U. Portaria SF Instituto de Saude Organização social Paceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.759/0003-70 Vendedor - MARINA BALDEIRO PEREIRA Id Ped: 5501 DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO AG 980 C/C 32104-3 Inf. Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 46,01 Estadual: R$ 85,94 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Casa do Médico

CASA DO MÉDICO PRODUCTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 217
CEP 14020-010 – RIBEIRÃO PRETO – SP
Fone:

Bradesco

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência/Cod Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0680-0/0032164-8	16/04/2025	16/05/2025
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5816) AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento 3261-01	Nosso Número 00000000377	Valor 714,26

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-0** | **23790.68006 90000.000035 77003.216403 4 10830000071426**

Local de Pagamento

Vencimento
16/05/2025

Beneficiário
CASA DO MÉDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- 02.176.757/0002-47

Agência/Código Beneficiário
0680-0/0032164-8

Endereço Beneficiário
AVENIDA INDEPENDÊNCIA, 217 - 14020-010-RIBEIRÃO PRETO-SP

Data do documento	No. do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	Cod.Nosso Número
16/04/2025	3261-01	DM	N	16/04/2025	09/00000000377-0
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie Moeda: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 714,26

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,48 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 14,29

(-) Descontos/Abatimento

(+) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (5816)
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP
29.505.759/0063-70
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Sheila Ferreira Serrano
Gerente Administrativa

Evelin [illegible]

Cotação
Nº 1205176

Categoria: Materiais Medicos e Medicamentos
Data de lançamento: 11/04/2025 15:21
Data de vencimento: 14/04/2025 10:00
Título: 179 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SOARES VIEIRA
Telefone: (17) 99787-9737
Email: [illegible]
Condições: PAGAMENTO NO BOLETO 28 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. 3 Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 2500/2022. O.S. U.C.C. Mercatos/SF Instituto de Saúde Organização Social Fazenda. RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAZENDA - CNPJ 29.625.735/0004-70. CASO FALTAS INFORMAÇÕES NAO CONSTE NO CORPO DA NOTA NAO SERA AVALIADA.
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO, CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SKYPE/EMAIL FARMACIA@PANIPASSO@GMAIL.COM OU TEL 17 32663206 MARIA ISABEL NAO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE APROVADO. PEDIMOS POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA CONFORME CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.625.735/0004-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIEBER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

7

CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 02.176.757/0002-47 I.E.: 122736161111
Telefone: (75) 3622-7070 Email: casadomedicoro@yahoo.com.br
Responsável: Telefone Responsavel:

Dados da cotação

Validade da proposta: 11/04/2025 Prazo de entrega: 4 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 500,00 Condições de pagamento: 30 dd
Frete: C.F - Custo: Seguros à Entrega: fornecedor é responsável por todos os custos e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13603	CONJUNTO DE OTOSCOPIO PROFISSIONAL + ESPECULOS+LAMPADA	WELCH ALLYN	unidade c/ 1 C	1 UN	R$ 187,10	R$ 187,10	15/04/2025 10:47	-
13607	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	G-TECH	unidade c/ 1 C	4 UNS	R$ 131,75	R$ 527,15	15/04/2025 10:47	ATIVA O CITO J O TERMOMETRO CLINICO NORMAL E NAO DE TESTA SEM CONTATO

Subtotal

Subtotal R$ 714,25000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CONJUNTO DE OTOSCOPIO PROFISSIONAL + ESPECULOS+LAMPADA	CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 187,10000 ATIVA IVED CIRURGICA	Superclinica Medico Hospitalar R$ 360,00000	
ATIVA O CITO J O TERMOMETRO CLINICO NORMAL E NAO DE TESTA SEM CONTATO.	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO	R$ 14,01000 Fornecedor com preço criado	CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 131,75000	Superclinica Medico Hospitalar R$ 164,00000

Maria Isabel G. Bertazzi
Supervisora Administrativa
CRC 1SP 123572

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.176.757/0001-66

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:41:32 do dia 23/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/08/2025.
Código de controle da certidão: **6F1E.A65C.BAF6.DE1F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto

Secretaria Municipal da Fazenda

www.ribeiraopreto.sp.gov.br

Fale Conosco: certidoes.fazenda@rp.ribeiraopreto.sp.gov.br

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Empresa: CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 02.176.757/0002-47 **Data Abertura:**

Inscrição Municipal: 20160157

Endereço: AV INDEPENDENCIA Nº 217

CNAE Principal: null - null

CNAE(s) Secundários(s):

Sócios e Administradores: MARIA LUISA MOREIRA BEZZON

A PESSOA acima identificada encontra-se na seguinte condição no Cadastro Mobiliário da Secretaria Muncipal da Fazenda:

Situação Cadastral: Ativa

Esta certidão representa tão somente a situação cadastral. Eventuais débitos devem ser consultados através do site da Secretaria Municipal da Fazenda em Serviços On-line. São exibidos apenas os 10 primeiros sócios por ordem alfabética.

Certidão emitida eletronicamente com base no art. 81-A da Lei 2.415/70.

Validade: 180 dias

Legitimidade verificável na Internet - www.ribeiraopreto.sp.gov.br
pelo prazo de 180 dias.

Emitida às 12:26h do dia 25/04/2025 - Código de controle: 3789263

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.176.757/0002-47

Razão Social: CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTD

Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA 217 / VILA SEIXAS / RIBEIRAO PRETO / SP / 14020-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/04/2025 a 19/05/2025

Certificação Número: 2025042001070619686313

Informação obtida em 25/04/2025 12:16:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:33:19
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23790526049000056095495000666008910840000100000
BENEFICIARIO:
CAFE APORE
NOME FANTASIA:
CAFE APORE
CNPJ: 50.544.923/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE APORE
CNPJ: 50.544.923/0001-82
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.606
DATA DE VENCIMENTO                   17/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.000,00
VALOR COBRADO                          1.000,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.FA2.C88.774.57B.D36
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECEBEMOS DE TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1235
SÉRIE. 30

Café APORÉ

TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

RUA DR AUREO F. DE FARIA 1231
PQ INDUSTRIAL II
JALES - SP

CEP. 15708-000 FONE. (17) 3632-1289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1235
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0450 5449 2300 0132 5500 0000 0012 3512 2193 3800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135251019172879

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ
396000853111		50.544.923/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA SAÍDA
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	17/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA EMISSÃO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	15135-002	17/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3042-1258	SP	ISENTO	08:23:43

FATURA / DUPLICATA

Nº
0 (ZERO)
DE 0 (ZERO)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 388,90	R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,30	R$ 1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	9-SEM FRETE	10101010	EOG5D17	SP	50.544.923/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DR AUREO F. DE FARIA	JALES	SP	396000853111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				20,0000	20,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	CAFE MOIDO APORE SOUGR 40 0 PCT LOTE:13-RJ001788-4-AC1535---	0901.21.00	060	5102	KG	20	50,0000	1.000,00	388,90	70,00	18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda referente nota fiscal remessa N 28183, serie 001. Valor Aprox. Tributos R$ 157,30 MAPA Nº SP 007187-0 . CONTRATO DE GESTACAO NUMERO 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023.CHAMAMENTO PÚBLICO NUMERO 009/2022, PROCESSO NUMERO 223/2022 D.A. - D.C.L - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES.	

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560954 95000.666008 9 10840000100000

Beneficiário	Agência / Código do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA	0526-6 / 0006660-5	REAL		09/00005609595-3

(=) Valor do documento	CPF / CNPJ	Data do vencimento	Valor Documento
1235	50.544.923/0001-82	17/05/2025	R$ 1.000,00

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na pontilhado

Bradesco	237-2	23790.52604 90000.560954 95000.666008 9 10840000100000

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO

Vencimento
17/05/2025

Beneficiário
TORREF MOAGEM CAFE APORE LTDA

Agência / Código do Beneficiário
0526-6 / 0006660-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/04/2025	1235	DM	N	17/04/2025	09/00005609595-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R$ 1.000,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar em 0 dias corridos apos o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,67 por dia de atraso
Multa de R$ 20,00 apos o vencimento

PROTESTAR EM 10 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO Não dispensar juros após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES, CNPJ: 29.505.759/0003-70
SANTA CASA - MIRASSOL / SP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, nº: 2520 - CEP: 15135002

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BRUNO BONDI		EMPÓRIO ALFREDO ANTUNES		CAFÉ APORÉ	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.						
Café 500g	unidades	40	29,99	1.199,60	31,99	1.279,60	25,00	1.000,00
				-		-		-
TOTAL				1.199,60		1.279,60		1.000,00
	MARCA		MIRALAR		MIRALAR		APORÉ	
COND. PAGAMENTO			à Prazo		à Prazo		à Prazo	
PRAZO ENTREGA			1 dia		1 dia		1 dia	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto pra 10 dias		pagamento no boleto pra 28 dias		boleto para 28 dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			4/4/2025		4/4/2025		4/4/2025	

RESPONSAVEL

1636

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação - café

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Bom dia Natalia, tudo bem?

Gostaria de fazer uma cotaçao no seguinte item

20x de café (40 pacotes de 500g) Miralar / La Santo/ Xororo

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-0757

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Bom dia

Segue cotação :

- CAFÉ MIRALAR 500G - 29,95

Até ...

Natália .

[Texto das mensagens anteriores ocultado]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandi
(17) 3243 7692

JUCINÉIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação café

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Bom dia, tudo bem?

Gostaria de fazer uma cotação dos seguinte item

20k de café (40 pacotes de 500g) Miralar / La Sante/ Xororo

Jucineia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA !!!

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA

CAFE MIRALAR 500GR - 31,99

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @redesolsupermercados @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

[Texto das mensagens anteriores ocultos]

Café APORÉ

Café APORÉ

PARA
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CNPJ 29.505.759/0003-70

REFERENTE COTAÇÃO DE CAFÉ TORRADO E MOIDO.

1-CAFÉ APORÉ TRADICIONAL 500g PREÇO DE R$-50,00 KG OU R$-25,00 PACOTE 500g.

JALES SP 16 ABRIL DE 2025
TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ APORÉ LTDA
CNPJ 50.544.923/0001-82

Rua Áureo Fernandes de Faria, 1231 - Parque Industrial II - CEP 15.700-000 - Jales/SP Fone (17) 3632.1289

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.544.923/0001-82

Razão Social: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA

Endereço: R DR AUREO F DE FARIA 1231 / DISTRITO INDL II / JALES / SP / 15700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041109220386711516

Informação obtida em 14/04/2025 09:29:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA
CNPJ: 50.544.923/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:13:16 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **6F9B.AD6C.0A97.3340**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Jales

ESTADO DE SAO PAULO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - Nº 1346/2025

Certifico que encontra-se **QUITE** até a presente data com o Município de JALES, referente aos tributos municipais(Mobiliário e Imobiliário) sujeitos ao CONTRIBUINTE abaixo identificado:

Inscrição: **50.544.923/0001-82** (CNPJ)

Contribuinte: **TORREFACAO E MOAGEM DE CAFE APORE LTDA**

Endereço: **MRG AUREO FERNANDES DE FARIA 1231**
PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA

Ficam, todavia, ressalvados os direitos do Município de JALES de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, mesmo que dentro do período compreendido nesta certidão.

JALES (SP), 12 de fevereiro de 2025.

Certidão válida até 12/03/2025.

A autenticidade desta certidão pode ser verificada no endereço www.jales.sp.gov.br.
Certidão emitida em 12/02/2025 as 15:59:04h. - Código de Validação **J6A2K3.H3V2O6.D8K1A2**

RUA. 05, nº 2266 - JALES - SP - CEP 15700-010 - Fone: (17) 3622-3000
CNPJ 45.131.885/0001-04 - e-mail: iss@jales.sp.gov.br

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:33:32
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080091828445694644360003910830000018400
BENEFICIARIO:
B R  HOSP D  LTDA
NOME FANTASIA:
B R  HOSP D  LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R  HOSP D  LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE  ORGANIZACA
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.607
DATA DE VENCIMENTO                   16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       184,00
VALOR COBRADO                            184,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.EDA.077.B53.87E.611
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 16074
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1875
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP

Chave de acesso
35250442135513000178550010000160741218893943

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso
135251011227224 - 2025-04-16 12:16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.773.696.115		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACHERES (PR: C015548)			29.505.759/0003-70	15/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520,		SANTA CASA	15135-000	15/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mirassol	(17)997E-79737	SP	Isento	12:15:1

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA 1 VENCTO. 15/05/2025 VALOR 164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
164,00	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	164,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DIARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9				06209025000165

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ENGOE JORGE AGUIRRE NETO, 261 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VI	Araraquara	SP	191809845110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	1.170 kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
1010010	CATETER VENOSO PERIFER CC 20G SUM TEFLON ATFE RADIOPACO ROSA MEDIX 0,10X - MEDIX	0,00	90183929	200	5102	UN	200,00	0,8139	164,00	164,00	39,12	18,0

MATERIAIS MÉDICOS

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 15/04/2025

Maria Isabel G. Bernardi
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código Interno: 10077 FED SO - 130536 - Contrato de Gestão n 121/2023 de 31 de maio de 2023 & Chamamento Público n 09/2023 - Processo n 2023/2310 D.O. D.O.E Mirassol/SP Instituto de Saude Organizacao Social Fachere - Numero Pedido Pe2505748000137	

Conferido
Gerente Administrativo

Conferido
Gerente Administrativo

Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário
S.A. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ/MF 28.613.930/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1674, CEP 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA RIBEIRAO PRETO - SP

Agência / Código Beneficiário: 4459/45443-6

Vencimento: 16/05/2025

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.758/0003-70

Número do Documento: 10374 1

Nosso Número: 109/00009152-8

Espécie	Quantidade	(x) Valor
R$		

(=) Valor do Documento: 184,00

(-) Desconto

Demonstrativo:

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal / 10374 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00916.284456 94644.360003 9 10830000018400

Local de Pagamento

Vencimento: 16/05/2025

Beneficiário
S.A. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 42.795.613/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES 1674 CEP 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO SP

Agência / Código Beneficiário: 4459/45443-6

Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2025	10374 1	DM	NÃO	16/04/2025	109/00009152-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			184,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Após Junho 2025 cobrar Juros de R$ 0,06 ao dia.
Nota Fiscal / 10374 - Parcela 1 de 1

(-) Desconto

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELISEU MAGALHAES, 1350 , SANTA CASA, CEP 15.013-002 - Mirassol - SP

CPF/CNPJ: 29.505.758/0003-70

Beneficiário Avalista

CPF/CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Cotação
Nº 1205864

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 14/04/2025 10:26
Data de vencimento: 14/04/2025 15:30
Título: 179 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (17) 99753-4037
Email: upafacerosmreseo2@gmail.com
Condições: PAGAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023; 3. Chamamento Público nº 006/2022, Processo nº 223/2022 - O.S. O.C.I.P. Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ: 28.605.763/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTREGA EM MENOR TEMPO ENVIAR E-MAIL FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32422036 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 28.605.763/0003-70
Local de entrega: AVENIDA COLTOR ELESER PAGALHAES 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15.130-000

4

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 42.125.513/0001-79 — I.E.: 797.740.695.113
Telefone: (16) 2535-3070 — Email: brk@brhospdistribuidora.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 21/04/2025 — Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 500,00 — Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete (Fornecedor é responsável por todos os custos e riscos).

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13058	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	MEDIX	pacote c/ 100 0	300 UNS	R$ 0,61333	R$ 306,665	15/04/2025 13:44	

Subtotal

Subtotal: R$ 306,66500

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,61333	SUPERVED R$ 0,72750	SUPERVED R$ 0,72750

Maria Isabel G. Bertolo
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Vera Regina Stucki
Farmacêutica
CRF-SP: 80.261

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:33:43
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080568356086553928070001110830000067932
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.608
DATA DE VENCIMENTO                  16/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      679,32
VALOR COBRADO                           679,32
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.7D6.5AE.4C5.2F1.AA2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Ativo

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1 |

CHAVE DE ACESSO

3525 0404 2749 3800 0138 5500 1000 1529 2810 2707 3140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA EUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Nº. 000.152.928
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251014917663 - 16/04/2025 18:19:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO: 16/04/2025

ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2520

BAIRRO / DISTRITO: SANTA CASA

CEP: 15135-002

DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: MIRASSOL

UF: SP

TELEFONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 179976797737

HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 16/05/2025
Valor R$ 679,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUB	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST SUB	TOTAL PRODUTOS
679,32	81,52	0,00	0,00	0,00	0,00	679,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	679,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0-Remetente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2580 GPS1B KM 3,3 SP130 258

MUNICÍPIO: SUMARÉ

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,980	4,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR % ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0961	CEFTRIAXONA IO PO P SOL INJ IM (GEN; CT C/ 1 30413059 FA – DOL 1,5MIL BEAC G+ PMC 140,75 Lote: 25021507 Qt. 20 Fab. 12/25 Val. 12/27 ICTIOAXCH0NC 46-4989-96JD-CJDE0055252		500	5102	FA	20	6,9500	139,00	139,32	16,72			12,00	
2954	TRAMADOL+DIMETICONA(GEN)SOL INJ 2ML IM IV CT C/60 AP LEITO,A2 C+ PMC 1,0 99 Lote: 9069959 Qt. 540 Fab. 04.12.24 Val. 05/2027 ICO1329CJC4A C4A0C9-9106-4994-9E32-6B99	32049029	500	5102	AP	540	1,0300	540,00	540,00	64,80			12,00	

Atesto que os materiais eram bens fornecidos descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Maria Isabel G. Barcelli
FARMACÊUTICA
CRF-SP 82302

MEDICAMENTOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
AP0085 12CS176
Contrato de Gestão 1 121/2022 de 04 de maio de 2043
1. Chamamento Público 1 009/2025
Proposta 1 470/2025 D.A. O.C. Município SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres, RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL SAUDE RIO PRETO CNPJ 29.505.759/0003-70
PEDIDO DE COMPRA 2026012200 WAIPOLU
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (1 Mov: 2775434
BANCO BRASIL - AG. 3570-7 CC 35000-4
BANCO BRADESCO - AG 3400-5 CC 15123-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Inf. Fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 91,3 ; Estadual: R$ 81,52 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Gestão Técnica de Suprimentos
Coordenação Administrativa

Juciléia Vieira
Administrativo
21.185.343-7

Impresso em 16/04/2025 às 16:19:37

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**16/04/2025**	**16/05/2025**
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116) AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL-SP	Número Documento: 152928-01	Nosso Número 00056835	Valor do Documento **679,32**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-0** 34191.09008 05683.560865 53928.070001 1 10830000067932

Local de Pagamento:					Vencimento **16/05/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento 16/04/2025	Nº. do documento 152928-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/04/2025	Cart./Nosso Número 109/00056835-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **679,32**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

FOTO-ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,45 AO DIA
FOTO-ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 13,59
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES (22116)
AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHÃES,2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL-SP

29.605.719/0003-30

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Sônia Portella Santana
Gerente Administrativa

Rubiéle Vieira
Aux. Administrativo
Nº 28.755.547-7

Cotação Nº 1205176

Categoria:	Materiais Medicos e Medicamentos
Data do lançamento:	11/04/2023 15:21
Data de vencimento:	14/04/2023 10:00
Título:	175 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone:	(71) 99757-9737
Email:	psaisacoresmassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Decreto de Gestão nº 121/2021 de 06 de março de 2023; 3. Chamamento Público nº 002/2023; Processo nº 2023.002 D.A. S.C.L (Hospital) - objeto de Saúde Organização Social Facere. RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.505.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/VACINAS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.FAHIRASSOCIACAL.COM OU TEL 17 JOACINHA MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E TAMBÉM CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.505.758/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELISEU MAGALHAES, 2800 - SANTA CASA - Irecê - BA - CEP: 44.900-000

5

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	04.274.998/0001-38	I.E.:	587/0868/0112
Telefone:	(11) 2883-4100	Email:	fabiana@ativahosp.com.br
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Validade da proposta:	17/04/2023	Prazo de entrega:	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 500,00	Condições de pagamento:	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13655	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G M (COM DILUENTE)	BLAU	Unidade c/ 1,0	20 AMPOLAS	R$ 6,966	R$ 139,32	13/04/2023 15:47	
13634	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	ILLYO	Unidade c/ 50,0	340 AMPOLAS	4$ 1,00	R$ 340,00	13/04/2023 15:47	empate, escolh ativa por dar fornecimento.

Subfotal

Subtotal: R$ 679,32000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G M (COM DILUENTE)	HOSPITAR BRASILIA R$ 6,67740	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 6,96600	DIR SÃO JOSÉ R$ 7,00000
empate, escolh ativa por dar fornecimento	TRAMADOL (CLORIDRATO) 50MG/ML 2ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R$ 1,00000	UNIÃO CLÍNICA R$ 1,00000	RIOCLARENSE R$ 1,04500

Maira Regina Stuchi
Farmacêutica
CRF-SP: 86.291

Daniella Sirena Brandão
Farmacêutica
CRF-SP 99151

Maria Isabel G. Bernardo
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.33.59
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505161143116331853 41
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$18.000,80
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       16/05/2025 - 09:47:22
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Brienze
CNPJ: 51.069.454/0001-50
CHAVE PIX: 51069454000150
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000302308210
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 09:47:23
================================================
DOCUMENTO: 051609
AUTENTICACAO SISBB:        9.D97.E13.99C.98E.632
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO 3041
CEP 15910-027 Bairro CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contabilidade@paveo.com.br
Fone: (17) 9749-6202
CNPJ / CPF: 31.369.494/0001-60 | Inscrição Estadual: --- | Inscrição Municipal: 27694

Número da NFS-e: 202500000000045
Data do Serviço: 07/05/2025
Código Verificação: f677056ff

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3248 8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributação no Município
07/05/2025	Exigível	Mirassol-SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3242-1756 | CEP: 15130-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.758/0004-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
Email: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	
INSS	-	ISS	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR:	18.001,80		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal:
Email: | Fone: | Código:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 CONTRATO DE GESTÃO Nº 191/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 229/2022 U.A. - D.G.A. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30220621-0 PIX: 31369494000160 BANCO INTER SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL DE 2025 PELA DRA. LETICIA KELLI BRIENZE NOS DIAS 01/04/2025 das 01:00h as 07:00h 02/04/2025 das 19:00h as 07:00h 06/04/2025 das 19:00 as 7:00h 07/04/2025 das 22:00 as 07:00h 09/04/2025 das 19:00h as 7:00h 13/04/2025 das 19:00 as 07:00h 16/04/2025 das 19:00h as 07:00h 18/04/2025 das 19:00h as 7:00h. 20/04/2025 das 07:00 as 19:00h 21/04/2025 das 07:00 as 07:00h 22/04/2025 das 07:00h As 7:00h 26/04/2025 das 19:00h as 23:00h 27/04/2025 das 19:00h as 7:00h 28/04/2025 das 7:00h as 7:00h 30/04/2025 das 19:00h as 7:00h . Alíquota Efetiva: 2.0100000000% DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Declaramos, sob a pena da lei, para fins de dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o art. 115, Inciso II, da Instrução Normativa Nº 2.110/2022, de 17 de Outubro de 2022, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por legislação federal, exercidos de maneira pessoal, sem o concurso de empregados ou auxiliares.	18.001,80	2.01	361,84	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e Biomedicina
Código NBS: ---

INSS	COFINS	COFINS Retenção	CSLL	IRF	PIS	PIS PASEP	PIS/PASEP Retenção
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução Deduzível
18.001,80	361,84	0,00	0,00	361,84	0,00

Valor Total da NFS-e	18.001,80	Valor Líquido da NFS-e	18.001,80

Informações Adicionais:
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$565,06 Est: R$0,00; Fed: R$249,24 Total Aprox: R$814,30; Fonte: IBPT

Consulta realizada em: 07/05/2025 às 14:37:04.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2141
CEP 15130-027 Bairro CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contabilidade@caveo.com.br
Fone: (11) 4748-5222
CNPJ / CPF: 51.065.454/0001-50 | Inscrição Estadual: --- | Inscrição Municipal: 27053

Número da NFS-e: 202500000000045
Data do Serviço: 07/05/2026
Código Verificador: f677056ff

2025000000000457677056ff5106945400015O

Recebi(emos) de
BRIENZE LTDA
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/__
Data

Identificação e Assinatura do Recebedor

202500000000045
Número da NFS-e
Competência
07/05/2026
NFS-e
f677056ff

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2026 às 14:31:04.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br/cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	01HR - 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
2/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$
5/4/2025			R$ 123,30	R$
6/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/4/2025	9	22HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.109,70
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1 479,60
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/4/2025	6	01HR 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
22/4/2025	6	01HR 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025	5	19HRS - 00HR	R$ 123,30	R$ 616,50
27/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025	5	02HRS 07HRS	R$ 123,30	R$ 616,50
30/4/2025	13	18HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.602,90
TOTAL		146	R$	18.001,80

/ /

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Sócio Diretor

Gerente Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.069.454/0001-50
Razão Social: BRIENZE LTDA
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO 2041 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-027

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050505346092772935

Informação obtida em 07/05/2025 14:52:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BRIENZE LTDA
CNPJ: 51.069.454/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:13 do dia 07/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/11/2025.
Código de controle da certidão: **1165.EB78.5266.6995**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2025 / 96100

Contribuinte: BRIENZE LTDA

Localização.: RUA BARAO DO RIO BRANCO 2041 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130027

CPF/CNPJ.: 51.069.454/0001-50

Requerente.: Contabilidade Caveo

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 13/05/2025 **Data de Validade.:** 09/11/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 13 de Maio de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 177956179177956

G3361912070147961
19/05/2025 12:27:38

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta debitada

Agência	111-2
Conta	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período	Não informado

Favorecidos

Documento	700.002	Valor R$	8.877,60
Finalidade	Pagamento de Fornecedores	Tipo	9
Data débito	16/05/2025	Situação	Processado
Banco	077 BANCO INTER		
Agência	1 MATRIZ	Conta + DV	17489140
Favorecido	BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	CPF/CNPJ	44.372.716/0001-95

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV FERNANDO ANTONIO VENORAMINI 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
CEP 15135-226 Bairro PARQUE DOS BURITIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: SOCIETARIO@RISSCONTABILIDADE.COM.BR
Fone: (17) 3129-9030
CNPJ / CPF: 44.372.715/0001-05 | Inscrição Estadual: --- | Inscrição Municipal: 25486

Número da NFS-e: **202500000000082**
Data do Serviço: **06/05/2025**
Código Verificador: **1af2f787d**

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3249-8148 - mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
06/05/2025	Exigível	Mirassol/SP

TOMADOR DO SERVIÇO — Município da Prestação do Serviço: Mirassol/SP

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES,2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3147-1256 | CEP: 15135-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.606.769/0003-70 | Inscrição Municipal: 27458 | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

PIS:		COFINS:	
ISS:		INSS:	
VR. LIQUIDO A PAGAR:	8.877,60		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO
Nome / Razão Social: | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal:
E-mail: | Fone: | Cidade:

Descrição dos Serviços	Valor Total	Alíq.	Valor do Imposto	Retido
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL DE 2025 . CONTRATO DE GESTAO Nº 21/2025 DE 24 DE MAIO DE 2025 - CHAMAMENTO PUBLICO Nº 002/2022 PROCESSO Nº 223/2022 D.A. – D.A. – D.C.I. – MIRASSOL/SP – INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES PLANTÃO 24 HORAS - DIAS: 1 8 9 10 15 16 17 22 23 24 29 30 DAS 19H AS 07H. DRA. BRUNA III BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA INTER - CNPJ 36.BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 44.372.715/0001-05 AGÊNCIA 0001 CONTA: 17488140-7. DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM A CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,79%) FONTE IBPT. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Alíquota Fixa de: 2,0000000000%	8.877,60	2,02	179,33	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina
Código NBS: ---

INSS	COFINS	Retenção Previdência	CSLL	IRF	PIS	Retenção ISS	Retenção Outros
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Serviços (R$)	Valor do Deduções	Valor Cálculo BC ISS	Valor da Base de Cálculo	Valor Total de ISS	Valor Dedução BC ISS
8.877,60	179,33	0,00	8.877,60	179,33	0,00

Valor Total da NFS-e	8.877,60	Valor Líquido da NFS-e	8.877,60

Informações Adicionais:
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012 Mun: R$200,52 Est: R$0,00 Fed: R$1.194,04, Total Aprox: R$1.482,56 Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 06/05/2025 às 11:31:55.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.gov.br.cloud/NFSe.Portal

2025000000000821af2f787d44372715000109

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
AV FERNANDO ANTONIO VENGRAMINI 4150 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA
CEP: 15155-926 - Bairro: PARQUE DOS BURITIS
Município: Mirassol - SP
E-mail: SUCICTARIO@RISSICONTABIL.ITACH.COM.BR
Fone: (17) 3305-8000

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.012.778/0001-69	****	25436

Número da NFS-e	
202500000000082	
Data de Serviço	**Código Verificador**
06/05/2025	1af2f797d

Recebemos(-) de
BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000082
Número da NFS-e

Competência
05/05/2025

NFS-e
19/07/70

Número do Cartório do Município

Consulta realizada em 06/05/2025 as 11:31:56.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA				
Empresa:		Bergamini Almeida Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	13HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
2/4/2025			R$ 123,30	R$ -
3/4/2025	6	13HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
4/4/2025			R$ 123,30	R$ -
5/4/2025			R$ 123,30	R$ -
6/4/2025			R$ 123,30	R$ -
7/4/2025			R$ 123,30	R$ -
8/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
9/4/2025			R$ 123,30	R$ -
10/4/2025	6	13HRS 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025			R$ 123,30	R$ -
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
16/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
17/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
18/4/2025			R$ 123,30	R$ -
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025			R$ 123,30	R$ -
21/4/2025			R$ 123,30	R$ -
22/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
23/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
24/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025			R$ 123,30	R$ -
27/4/2025			R$ 123,30	R$ -
28/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
29/4/2025	6	13HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
30/4/2025			R$ 123,30	R$ -
TOTAL		72	R$	8.877,60

____ / ____ / ____

Data

BRUNA BERGAMINI PEREIRA DE ALMEIDA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.372.716/0001-95

Razão Social: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BL 20 APT 201 / PARQUE DOS BURITIS / MIRASSOL / SP / 15135-226

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042403255704169896

Informação obtida em 07/05/2025 16:58:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.372.716/0001-95

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:31:28 do dia 10/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2025.
Código de controle da certidão: **381C.C8F6.9020.C72E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 96218

Contribuinte: BERGAMINI ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Localização.: AV FERNANDO ANTONIO VENDRAMINI 4150 BLOCO 20 APARTAMENTO
PARQUE DOS BURITIS - Mirassol -SP CEP: 15135226

CPF/CNPJ.: 44.372.716/0001-95

Requerente.: Bruna

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 13/05/2025 **Data de Validade.:** 09/11/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	7	0	3	05/06/2025	188,01	0,00	0,00	0,00	188,01

TOTAL ➡ R$ 188,01

Mirassol, 13 de Maio de 2025

TP Cadastro 2
Nr. Cadastro 254860

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 832398206832398

G3361912070147961
19/05/2025 12:26:41

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta debitada

Agência	111-2
Conta	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período	Não informado

Favorecidos

Documento	100.002	Valor R$	14.295,60
Finalidade	Pagamento de Fornecedores	Tipo	9
Data débito	16/05/2025	Situação	Processado
Banco	237 BRADESCO		
Agência	2091 TIMOTEO-ACESITA	Conta + DV	57059
Favorecido	MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	CPF/CNPJ	53.527.647/0002-13

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e	NFS-e Substituída
27	F9VN9AQ3C	06/05/2025 15:43	26

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.527.642/0002-13 Inscrição: 4197193
Nome/Razão Social: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Rua PROFESSORA REGIANE MUNIZ II BEGA Número: 332
Complemento: QUADRAS5 LOTE 4 Bairro: RESIDENCIAL SAVOIA II
CEP: 15083-387 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: draraissa.oliveira33@gmail.com Telefone: (31) 9312-8112

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.565.759/0006-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida DOUTOR ELESER MAGALHAES Número: 2520
Complemento: Bairro: SANTA CASA
CEP: 15635-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.03 - 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas de Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO Nº 019/2021 DE 31 DE MAIO DE 2021, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2022 PROCESSO Nº 2022/0012 E TERMO DE ADITAMENTO, INSTITUTO DE SAÚDE E ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES;
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL EM ABRIL/2025, CONFORME ESCALA:
PLANTÃO DE 12 HORAS DIURNAS DOS DIAS 01, 04, 07, 10, 13, 16, 19, 22, 25 E 28/04/2025;
PLANTÃO DE 12 HORAS NOTURNAS DOS DIAS 02, 05, 08, 11, 14, 17, 20, 23, 26 E 29/04/2025;
PLANTÃO DE 12 HORAS DE 07:00 ÀS 19:00 HORAS DOS DIAS 03, 06, 09, 12, 15, 18, 21, 24, 27 E 30/04/2025;
PLANTÃO DE 12 HORAS DE 19:00 ÀS 07:00 HORAS DOS DIAS 04, 13, 22 E 31/04/2025;
TOTAL DE 180 HORAS MENSAIS.
VALOR APROVADO: R$
BANCO: SICREDI
AGÊNCIA: 2241
CONTA: 67139-1

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código C.E.I.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	6-Isenção
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não
Incentivador Cultural	
Competência	04/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	14.256,60
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	14.256,60
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	14.256,60

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-
VR LÍQUIDO A PAGAR:	14.256,60		

Outras Informações

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
26

Código de Verificação
EJEKCT6O5

Emissão da NFS-e
06/05/2025 17:00

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Data e Hora do
06/05/2025 15:49:04

Motivo Cancelamento:

Número do

Nota fiscal cancelada em 06/05/2025 17:00 por Marcos Roberto de Oliveira

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.527.647/0002-19 Inscrição 415[illegible]

Nome/Razão Social: MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua PROFESSORA REGIANE MERYSHI BEGA Número: 332

Complemento: QUADRA36 LOTE a Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II

CEP: 15063-067 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil

E-mail: draraissa.oliveira30@gmail.com Telefone: 31[illegible]42-31[illegible]2

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.[illegible]/0003-70 Inscrição Municipal NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: Avenida DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 7520

Complemento: Bairro: SANTA CASA

CEP: 15385-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.03.20 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros Ambulatórios E

Discriminação do Serviço

[illegible] DE GESTÃO Nº 12/2025 DE 04 DE MARÇO DE 2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO [illegible] ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

A SERVIDORES MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO [illegible] RAISSA MORAES

[illegible] 27/04/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 19:00 ÀS 07:00 DIA 28/04/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 19:00 ÀS 07:00 DIA 29/04/2025 PLANTÃO DE 12 HORAS DE 07:00 ÀS 19:00 HORAS. VALOR UNITÁRIO R$ 1.432,00 VALOR TOTAL R$ 14.320,00

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código de Obra		Valor do Serviço	14.296,80
Código ART		Desconto Incondicionado	0,00
Localidade ISSQN	[illegible]vel	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	[illegible]ional	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	[illegible]/2025	Base de Cálculo	14.296,80
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	0,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	14.296,80

Outras Informações

CANCELADA

PEDIATRA				
RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA				
Empresa:		Moraes & Oliveira Serviços Médicos Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/4/2025			R$ 125,40	R$ -
3/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025			R$ 125,40	R$ -
7/4/2025			R$ 125,40	R$ -
8/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
9/4/2025			R$ 125,40	R$ -
10/4/2025			R$ 125,40	R$ -
11/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
12/4/2025			R$ 125,40	R$ -
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/4/2025			R$ 125,40	R$ -
17/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/4/2025			R$ 125,40	R$
19/4/2025			R$ 125,40	R$
20/4/2025			R$ 125,40	R$
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
23/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
24/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
25/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
26/4/2025			R$ 125,40	R$
27/4/2025			R$ 125,40	R$
28/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
29/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
30/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
TOTAL	114		R$	14.295,60

Data

Dra. Raissa M. G. Oliveira
Médica
CRM-SP 257154

RAISSA MORAES GARCIA DE OLIVEIRA

Súsie Denizete Simões
Gerente Administrativa

Administrativo

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.527.647/0002-13

Razão Social: MORAES E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA 332 QUADRA 35 LOTE 4 / RESIDENCIAL GAIVOTA / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15063-067

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/04/2025 a 17/05/2025

Certificação Número: 2025041801106179589308

Informação obtida em 05/05/2025 17:01:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.527.647/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:10:22 do dia 06/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2025.
Código de controle da certidão: **3771.A487.0062.478B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2212993/2025

Contribuinte: MORAES & OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 53.527.647/0002-13

Endereço: R PROFESSORA REGIANE MERIGHI BEGA, 332 QUADRA35 LOTE 4

Cadastro: 4157190

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 06 de Março de 2025.

Emitida às 15:07:38 do dia 06/03/2025

Código de controle da certidão: 000371.971873.000415.719020.603202.5151011

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

G3361912070147961
19/05/2025 12:26:14

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4INSTITUTO S - O S FACERES

Data 16/05/2025 Valor R$ 44.033,38 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 237 3014 029505759000108 INSTITUTO DE, documento 51.612, lote 13105, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa enviada ao banco 237 - BRADESCO, agência 3014, conta 16098, em nome de INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL , CNPJ 29.505.759/0001-08.

(Quarenta e quatro mil e trinta e três reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:DENISE DAHER ANBARem19/05/202512:26:14

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, **solicita** ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 44.033,38** (quarenta e quatro mil, trinta e três reais e trinta e oito centavos), a título de **reembolso do pagamento dos tributos IRRF e INSS** referentes à **folha de pagamento de 04/2025**, uma vez que tais tributos são recolhidos por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, **na data de 16/05/2025**.

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023**, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no **Chamamento nº 009/2022**, **Processo nº 223/2022**.

Darf Cód.0561 - IRRF (Folha) ref. 04/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25120.7474251-1)	**R$ 15.063,26**
Data pagamento guia	16/05/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.377,64
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 13.685,62**
Valor transferido	R$ 13.685,62
Data da transferência bancária	16/05/2025
Autenticação do pagamento	E60746948202505161300I0023E27qqE

Darf Cód.1082 - INSS (Folha) ref. 04/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25120.7474251-1)	**R$ 30.763,25**
Data pagamento da guia	16/05/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 415,49
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 30.347,76**
Valor transferido	R$ 30.347,76
Data da transferência bancária	16/05/2025
Autenticação do pagamento	E60746948202505161300I0023E27qqE

São José do Rio Preto-SP, 28 de maio de 2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.05.29 10:23:50 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 16/05/2025 - 10h16

N° de controle: 643.690.340.888.593.407

Conta de débito: **Agência: 0023 | Conta: 0284098-7**

Empresa: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL | CNPJ: 029.505.759/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **20/05/2025**

Valor: **R$ 45.826,51**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 45.826,51**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 45.826,51**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202505161300I0023E27qqE**

Descrição:

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25120.7474251-1

Observações

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Valor Total do Documento: **45.826,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	30.763,25			30.763,25
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	15.063,26			15.063,26
	Totais	**45.826,51**			**45.826,51**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 30/04/2025 12:00:54

85800000458 0 26510385251 1 40071625120 0 74742511352 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000458 0 | 26510385251 1 | 40071625120 0 | 74742511352 4

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25120.7474251-1
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	45.826,51

Pague com o PIX

30/04/2025 30/04/2025

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/04/2025 a 30/04/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	2.416,00	206.438,69	11 INSS Sobre Salário	945,00	27.690,17
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		3.249,92	13 IRRF Sobre Salário	835,00	13.358,34
8 Adicional Insalubridade	1.560,00	22.537,24	33 Contribuição Assistencial	78,00	1.545,15
57 Saldo de Salário	30,00	3.161,97	36 Vale Transporte		310,17
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	2.674,30	53 Liquido de Férias		10.719,52
59 13º Salário Proporcional	8,00	2.017,76	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	28,50	553,36
61 Férias Proporcionais	23,00	4.940,51	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	22,50	168,08
65 Multa FGTS 40% / 20%	2.988,07	0,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	70,00	1.375,24
75 13º Salário Indenizado	1,00	223,40	73 Liquido de Rescisão		14.592,48
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		534,86	95 Aviso Prévio Descontado		2.119,60
82 Hora Extras 100%	280,98	12.832,58	104 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	113,09	1.513,99
89 Hora Extras 90%	2,65	150,34	139 Mensalidade Sindical (Valor)		70,00
152 DSR Adicional Noturno		6.002,84	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	28,00	849,79
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	226,03	253 IRRF Descontado nas Férias		309,89
220 Salário Afast Pago Empregador	6,00	333,86	322 INSS Férias Mês -Recibo		1.086,36
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.722,18	1617 Contr Associativa		20,00
270 Férias No Mês	60,00	9.086,83			
271 1/3 de Férias no Mês		3.028,94			
949 Fornec Vale Transp - Empresa	884,40	0,00			
1391 ADICIONAL NOTURNO HORAS 40%	2.613,92	11.992,67			
1609 Adicional noturno 35%	1.360,43	12.025,16			
1610 Adicional insalubridade (radio		8.952,00			
1657 Ass Fin Com Uniao mes anterior		25.108,36			

Proventos: 337.240,44 **Descontos:** 76.282,14 **Liquido:** 260.958,30

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	325.628,57	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	322.407,66	Deduções:	55.709,82
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	317.877,14	F.G.T.S.:	25.210,45	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	530,47	F.G.T.S. 13o. Salário:	42,44		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	8.719,43	F.G.T.S.:	697,55	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.710,69	F.G.T.S. 13o. Salário:	136,86		
Multa FGTS:	2.988,07	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	30.347,76	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	30.347,76
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 87

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 79 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 8 Empregados

CNPJ/CEI: 29.505.759/0001-08 **Inscrição:** ISENTO **Período de:** 01/04/2025 a 30/04/2025
Endereço: Avenida Anísio Haddad 6751 SALA 20 **Bairro:** Jardim Francisco F **Cidade:** São José do Rio Preto **UF:**SP

R E S U M O

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	45,00	3.882,33	13 IRRF Sobre Salário		1.198,81
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		245,48	19 Arredondamento Anterior		0,98
8 Adicional Insalubridade	40,00	455,40	53 Liquido de Férias		3.239,72
16 Arredondamento Atual		0,85	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	14,00	415,47
82 Hora Extras 100%	13,25	944,19	253 IRRF Descontado nas Férias		81,84
116 Crédito de INSS		331,80	322 INSS Férias Mês -Recibo		331,80
270 Férias No Mês	15,00	2.740,02			
271 1/3 de Férias no Mês		913,34			
1434 Ajuda de Custo		708,21			

Proventos: 10.221,62 **Descontos:** 5.268,62 **Liquido:** 4.953,00

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	9.180,76	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	5.527,40	Deduções:	415,47
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	9.180,76	F.G.T.S.:	734,46	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	415,47	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	415,47
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Gozo de Férias:
1

CNPJ/CEI: 29.505.759/0003-70 **Inscrição:** **Período de:** 01/04/2025 a 30/04/2025
Endereço: Avenida Doutor Elieser Magalhães 2520 **Bairro:** Santa Casa **Cidade:** Mirassol **UF:**SP

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:	7
Gozo de Férias:	4

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 04/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0003-70

Endereço : Avenida Doutor Elieser Magalhães **Nº :** 2520

Compl. : **Bairro :** Santa Casa

Cidade : Mirassol **UF :** SP **Cep :** 15135-002

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Março/2025	11.941,00
Férias	Abril/2025	369,38
Rescisão	Abril/2025	1.375,24
	Total	13.685,62

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 04/2025

Razão Social : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL **CNPJ/CEI/CPF:** 29.505.759/0001-08

Endereço : Avenida Anísio Haddad **Nº :** 6751

Compl. : SALA 20 **Bairro :** Jardim Francisco F

Cidade : São José do Rio Preto **UF :** SP **Cep :** 15090-305

Tipo	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagament	Março/2025	1.295,80
Férias	Abril/2025	81,84
	Total	1.377,64

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:25:47
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399484570130000047663253401044110860000093054
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.901
DATA DE VENCIMENTO                   19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       930,54
VALOR COBRADO                            930,54
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.B92.E53.520.399.60C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

SUPERMED

Avenida Tower Automotiva, 350 - Galpão 25 - Lavrinha Araçá - ARUJÁ, SP. CEP:07400150. Fone:11-4614-1700

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 007189
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 8800 0461 5500 1000 0071 8901 9471 1976

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mat.Adquiridos Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251023195736 17/04/2025 14:50:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.370.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.269/0004-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES (34640)

CNPJ/CPF
29.905.759/0333-73

DATA DA EMISSÃO
17/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELESBR MAGALHAES, 2830

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15135 032

DATA ENTRADA/SAÍDA
17 ABR 2025

MUNICÍPIO
VIRADOURO

FONE/FAX
17/33423295

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 17/05/2025 930,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
930,00	130,41	0,00	0,00	930,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	930,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
2 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01175970000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			24,35	24,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	B.CÁLC.	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26810	CAPECITABINA 500MG 60CP-GLOBO (Fornecedor: FIA 99 Lote: 4J7B00224, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/10/2024 Data Val: 31/10/2026)	30039079	020	5102	CX	17	0,7882	13,40	13,40	2,25	0,00	18,00	0,00
13603	FARMORUBICINA IV LIOF 50MG/25ML-EUROFARMA (Fornecedor: FIA 916, Lote: 4T7B00410, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/12/2024, Data Val: 30/12/2026)	30030019	020	5102	CX	1	72,7000	72,70	72,70	13,09	0,00	18,00	0,00
28425	LIDOCAINA 20MG/ML(2%) 100ML C/10-AUROBINDO (Fornecedor: 526, Lote: 2404190, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049047	000	5102	CX	1	30,7800	30,78	30,78	5,54		18,00	
13627	MITOMICINA 40MG COM LIOFILIZANTE INJ EBEWE-EUROFARMA (Fornecedor: 1684, Lote: J-010/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 21/03/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049047	000	5102	CX	4	72,3000	289,20	289,20	34,70	0,00	12,00	0,00
13755	DOXORRUBICINA(Cl) 50MG/25ML (Cloridrato) SANDOZ (PORT.344/98) (Fornecedor: 1093, Lote: AX 028/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049053	500	5102	CX	1	222,3400	222,34	222,34	26,68	0,00	12,00	0,00
26507	CIVIA COMPARADO À MATERIAL C/10 AMPOLAS-AMIDA (Fornecedor: 1925, Lote: 0240044, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/12/2026)	40151200	200	5102	CX	2	56,6300	113,26	113,26	20,39	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MATERIAIS MEDICOS | MEDICAMENTOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão n 111/2023 de 04 de maio de 2023 c. Chamamento Público n 01/2023 Processo n 267/2023 D.O. D.I.O Município SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres. RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.905.759/0333-73. | #A28VC R3507V2 Q1GYL0VC |' 6!

ITEM: 0 Decreto da ICMS cons. Convenio 126/2010

Pedido: 31352

Pedido Cliente: 1a2b1b

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuição [illegible] termos da Portaria CAT 116/2017

Local de Cobrança: [illegible]

QUIMIOTERAPICO ONCOLOGICO NA ONCOLOGIA. PEDIDO [illegible]

DEB-VENDAS NO DOMICILIO [illegible]

Data. ... 2 Cobrança: 0.00

Referencia conf. Lei 12.741/12 e 2.145/2022- [illegible]

Isento e CMAA R$ 0,00 [illegible]

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em 17/04/25

Maria Isabel G. Pereira
FARMACEUTICA
CRF-SP 42552

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1 |

Nº 007189
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 3800 0461 5500 1000 0071 8910 9471 1676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Empresarial, 666 - Galpão 26 - Lagoa Azeda - ARUJÁ, SP. CEP:07400000, Fone:11-4693-1700

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251023195736 17/04/2025 14:39:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.073.370.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.089/0004-61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	B.CÁLC.	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31570	SCALP N 23 EVC C/130+ADAPT (Fornecedor: 1439, Lote: 241003, Orde: 4 Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20261	90183929	700	5102	CX	4	20,7700	82,80	82,80	14,90	0,00	18,00	0,00
34676	SONDA ASPIRATIVA TRAQUEAL N.14 C/21-SELADA (Fornecedor: 0410, Lote: C2231C1001, Orde: 1 ,DATA Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183999	100	5102	CX	1	19,8900	19,89	19,89	3,58	0,00	18,00	0,00
1064	SALA METALICA 2/ INCUBADORA 120250MM C/-12-SEM (Fornecedor: 180 Lote: 230581, Orde: 1 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	38231090	040	5102	UN	1	7,4820	7,48			0,00		0,00

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos discriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

FARMACÊUTICA
CRF-SP 47392

Sônia Beatriz Santana
Gerente Administrativa

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000476 63253.401044 1 10860000093054

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000004763253-4	6807189J	19/05/2025	R$ 930,54	R$ 930,54

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Compl.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3688/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000476 63253.401044 1 10860000093054

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
19/05/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Compl.: 10 AND - CERQUEIRA CÉSAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3688/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/04/2025	6807189J	DM	NAO ACEITO	21/04/2025	000004763253-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Pinaco	Valor do Documento
	ELETR CRED	REAL			R$ 930,54

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 1,52

(-) Desconto/Outros Deduções

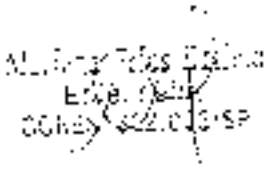
(+) Mora/Multa

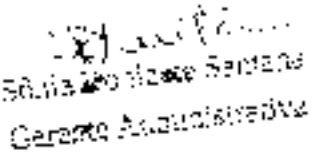
(=) Valor Cobrado
R$ 930,54

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica





Cotação Nº 1205176

Categoria:	Diversos Medicos e Abastecimento
Data de lançamento:	11/04/2025 15:21
Data de vencimento:	14/04/2025 10:00
Título:	176 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA GUEDES VIEIRA
Telefone:	12 99767-6737
Email:	operacional.hrassoli@gmail.com
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão n 121/2023 de 01 de Maio de 2023 S. Chamamento Público n 001/2022, Processo n 223/2022 D.A. D.C.L Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Faceres RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE E ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.535.759/0005-70 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	VÃO ACEITAR PEDIDOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.JAVIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32429304 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES NULO DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.535.759/0005-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR LUIZ GIL MAGALHAES, 2420 - SANTA CRUZ - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

6

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	11.206.599/0004-47
Telefone:	(11) 4934-1611
Responsável:	
IE:	149770970117
Email:	coordenador07@supermed.net.br
Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Informações ao cotador:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.JAVIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32429304 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Validade da proposta:	19/04/2025
Prazo de entrega:	1 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 530,00
Condições de pagamento:	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete/O fornecedor é responsável por todos os custos e fretes

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13955	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 30,0	500 COMPRIMIDOS	R$ 0,0246	R$ 12,346	15/04/2025 10:47	
13957	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G	DESCARPACK	caixa c/ 100,0	100 UNS	R$ 0,7273	R$ 72,73	15/04/2025 10:47	
13971	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 1% 100ML	RIOQUIMICA HOSPITALAR	caixa c/ 30,0	30 FRASCOS	R$ 1,6567	R$ 49,701	15/04/2025 10:47	
12604	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100,0	400 AMPOLAS	R$ 0,725	R$ 290,00	15/04/2025 10:47	
10793	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100,0	100 AMPOLAS	R$ 2,2234	R$ 222,34	15/04/2025 10:47	
10469	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,0	MEDIX	caixa c/ 50,0	150 PARES	R$ 1,1926	R$ 178,89	15/04/2025 10:47	
13621	SCALP N. 23G C/DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA	MEDIX	caixa c/ 100,0	400 UNS	R$ 0,207	R$ 82,80	15/04/2025 10:47	
13545	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	ZOLARA	caixa c/ 20,0	20 UNS	R$ 0,501	R$ 10,02	15/04/2025 10:47	
13507	TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO TIPO X 25X9CM (PERUSA)	MEDIX	pacote c/ 12,0	12 UNS	R$ 0,624	R$ 7,488	15/04/2025 10:47	

Subtotal

Subtotal R$ 930,53500

FARMACÊUTICA
CRF-SP Nº 42382

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED	ALFALAGOS LTDA	MEDICPLUS
		R$ 0,02460	R$ 0,02850	R$ 0,03100
	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G	SUPERMED	SUPERMED	ALFALAGOS LTDA
		R$ 0,72730	R$ 0,72730	R$ 0,74100

https://www.sponsor.com.br

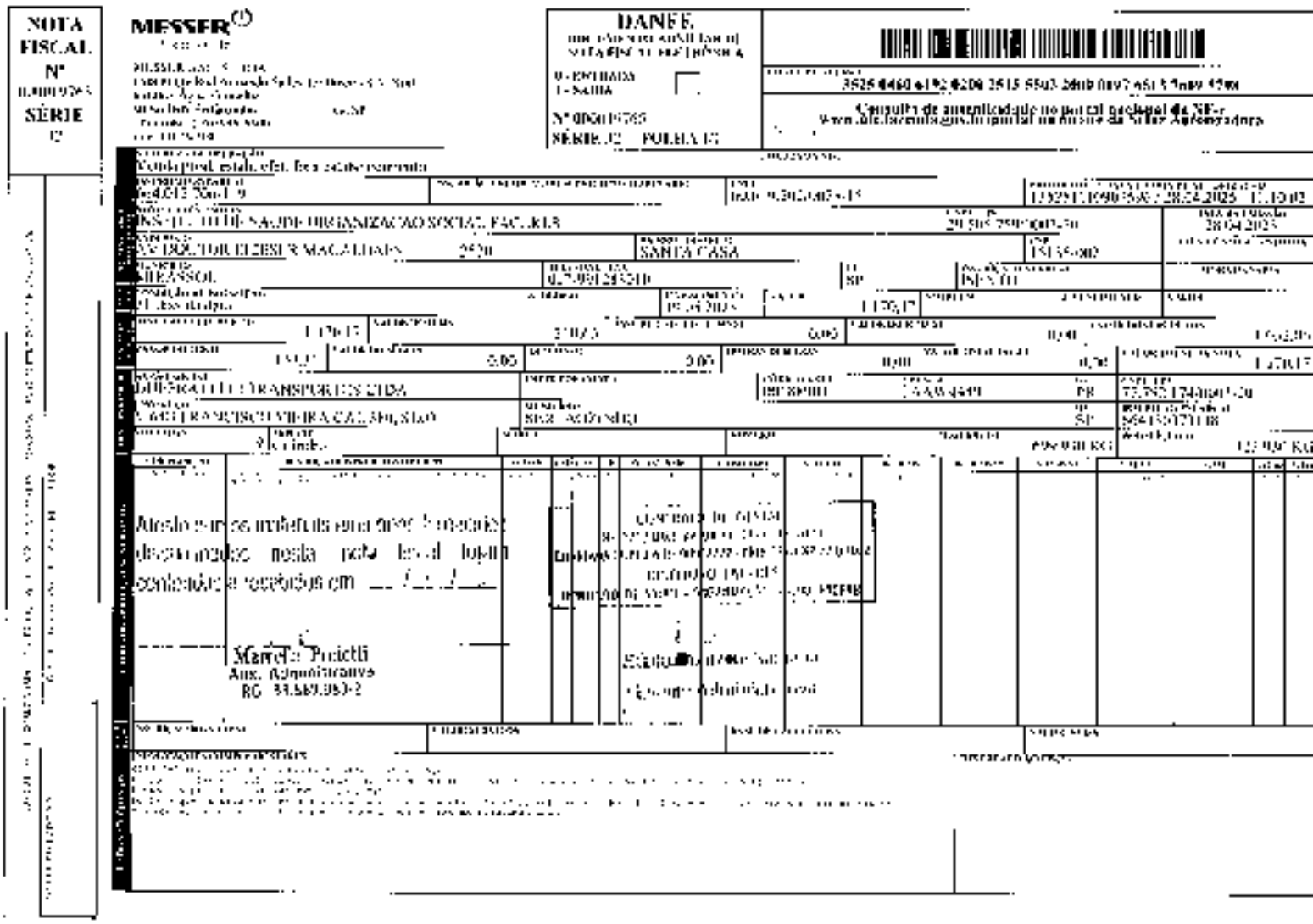
CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 4% 100ML	SUPERMED R$ 1,58000	SUPERMED R$ 1,69070	TOKLAPENSE R$ 1,70840
CLORETO DE SODIO 75MG/ML 30 ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,62110 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,72200	MEDLIVE - SP R$ 0,77001
FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 2,14640 Não atingiu faturamento mínimo	MEDLIVE - SP R$ 2,15500 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 2,22340
LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,5	SUPERMED R$ 1,19450	SUPERMED R$ 1,19250	RIOCLARENSE R$ 1,20450
SCALP N 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SUPERMED R$ 0,20700	CRISMED COMERCIAL R$ 0,22500	ALFALAGOS - TOA R$ 0,29***
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N° 10	ATIVAMED CIRURGICA R$ 0,62070 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,65	SUPERMED R$ 0,64100
TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO 12MM X 250MM (FERULA)	M.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,56464 Não atingiu faturamento mínimo	SUPERMED R$ 0,62450	CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,03005

Daniella Strapa Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89191

Maria Isabel C. [illegible]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

Consultas - Extrato de conta corrente

```
27/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:20:28
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090083828268293980466910009710860000117017
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.902
DATA DE VENCIMENTO                   19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.170,17
VALOR COBRADO                          1.170,17
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.BAC.58E.4BF.C47.404
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```



NOTA FISCAL
Nº
SÉRIE

MESSER

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000019765
SÉRIE 12 FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSTITUTO ITELIG SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACULER

AV PROFESSOR ELESIER MAGALHAES 2420

SANTA CASA

ALBASSOL

DISTRIBUIDORA DE TRANSPORTES LTDA

AV GETULIO VARGAS 580, SALA 0

Marcela Poletti
Aux. Administrativo
RG 38.560.050-2

Itaú | 341-7 | Recibo de Entrega

Messer Gases Ltda
Av XINGU 350 CEP: 06455-011 BARUERI-SP
CNPJ - 60.619.202/0001-48

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ - 29.605.709/0003-70

Vencimento	Nº do Documento	Espécie Doc	Agência/Código do Beneficiário
19/05/2025	0301570501	DMI	2938/04669-1

Nosso Número: 109/00382820-0
Valor do Documento: 1.170,17
Data da Baixa | Entregador

Itaú | 341-7 | 34191.09008 38282.682939 80466.910009 7 10860000117017

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 19/05/2025

Beneficiário
Messer Gases Ltda
AL XINGU 350 CEP: 06455-011 BARUERI-SP
CNPJ - 60.619.202/0001-48

Agência/Código do Beneficiário: 2938/04669-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
28/04/2025	0301570501	DMI	N	28/04/2025

Nosso Número: 109/00382820-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 1.170,17

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$1,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE:
https://www.lojamesser.com OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4633 OU clientes@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
CEP: 15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ - 29.605.709/0003-70
SANTA CASA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Itaú | 341-7 | 34191.09008 38282.682939 80466.910009 7 10860000117017

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 19/05/2025

Beneficiário
Messer Gases Ltda
AL XINGU 350 CEP: 06455-011 BARUERI-SP
CNPJ - 60.619.202/0001-48

Agência/Código do Beneficiário: 2938/04669-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
28/04/2025	0301570501	DMI	N	28/04/2025

Nosso Número: 109/00382820-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 1.170,17

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$1,56 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO O
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA NOSSA LOJA NO SITE.
https://www.lojamesser.com OU ATRAVES DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4633 OU clientes@messerbrasil.com

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520
CEP: 15135-002 MIRASSOL SP

CNPJ - 29.605.709/0003-70
SANTA CASA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15

Razão Social: MESSER GASES LTDA

Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041109480439830383

Informação obtida em 25/04/2025 10:41:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 554234/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO**.

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 21/03/2025

SERTÃOZINHO, 21 de Janeiro de 2025

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 21/01/2025

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:25:31
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399484570130000047663252601040110860000068424
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.903
DATA DE VENCIMENTO                   19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       684,24
VALOR COBRADO                            684,24
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.B17.0FB.15A.A98.5E5
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DANFE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Avenida Tomaz Antonio Leal, 300 - Galpao 26 - Lamenga Aneda - ARUJA, SP CEP:07400350, Fone: 11-4654-1700

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 837115
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0411 2060 0900 0341 5500 1000 8371 1519 6568 8842

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Tab

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251009787621 17/04/2025 12:04:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798.070.890.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.050/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FAOEFES (04640)

CNPJ/CPF
29.976.759/0003-70

DATA DA EMISSÃO
17/04/2025

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520

BAIRRO/DISTRITO
SANTA CASA

CEP
15035-032

DATA SAÍDA/ENTRADA
17/04/2025

MUNICÍPIO
MIRASSOL

FONE/FAX
7534223285

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
17/04/2025

FATURA / DUPLICATA
001 19/05/2025 634,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
634,24	125,16	0,00	0,00	631,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,02	631,24

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01.257.920/0070

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149.509.956.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			61,50	61,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
31532	COL PEAU CONTACT PARA C/SE-ORGANICO BIOLOGICO (Validade: 2018 Lote 33144, Qtde: 10 Data Fab: 05/03/2025. Data val. 31/01/2030)	48191000	000	6102	CX	10	61,0401	634,24	634,24	125,16	0,00	19,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Venda n 221/2025 de 04 de maio de 2025 E Pharmacia Faturar 1 03/07/25
Pedidos: 222/2025 D.A. O.C.E Mirassol/SP Empresario de Saude Organizacao Social.
Empresa: RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAOEFES - CNPJ 29.976.759/0003-70. [illegible]
Pedidos: 811324
Pedido Cliente: 1305864
Empresa credenciada ao Regime Especial de [illegible]
Leitura do Portador CNPJ: [illegible]
Dados do Cobrador: (11)4934-1669 / 4934-1[illegible]
QUALQUER DIVERGENCIA DE ENTREGA, FAVOR [illegible]
DEMAIS DADOS NO PEDIDO (11) 4934-1703
Parcelas: 2 Cobranca 0.5.
Boletos Vencto: 19/05/2025 e 2[illegible]

RESERVADO AO FISCO

1694

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000476 63252.601040 1 10860000068424

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(-) Valor Pago
200304763252-6	68071150	19/05/2025	R$ 684,24	R$ 684,24

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Conj.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3699/48450-15

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

Santander | 033-7 | 03399.48457 01300.000476 63252.601040 1 10860000068424

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
19/05/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Conj.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3699/48450-15

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/04/2025	68071150	DM	NAO ACEITO	24/04/2025	200304763252-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento
	ELETR COBRG	REAL			R$ 684,24

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 1,12

(-) Desconto/Abatimento

(+) Outros Acrés.

(=) Valor Cobrado
R$ 684,24

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO SAUDE ORG SOCIAL FACERES / 29.505.759/0003-70

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

Cotação Nº 1205176

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 1º/04/2025 15:27
Data de vencimento: 10/04/2025 10:00
Título: 170 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JOCINEIA REGINA SIMÕES VIEIRA
Telefone: (17)99707-0037
Email: [illegible]@gmail.com
Condições: FATURAMENTO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER CERTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Portaria Jurídica nº 121/2025 de 24 de março de 2025. 3º Credenciamento Público nº 009/2022, Processo nº 009/2022. D.A. DOU Mirassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Farmac. RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - OR GANIZAÇÃO SOCIAL FACERES CNPJ 25.983.798/0001-70 CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO, CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.983.798/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR EUSEBIO MACALHAES, 0520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130002

6

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.

Dados do fornecedor

CNPJ: 11.295.089/0004-41 I.E.: 156070970117
Telefone: (11) 4504-1612 Email: coordenador07@supermed.net.br
Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Informações ao comprador: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO, CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIAUPAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
Validade da proposta: 10/04/2025 Prazo de entrega: 1 dias após confirmação
Faturamento mínimo: R$ 550,00 Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF – Custo, Seguros e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13655	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	GLOBO	caixa c/ 20 C	500 COMPRIMIDOS	R$ 0,0245	R$ 12,646	15/04/2025 10:47	-
10057	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18G	DESCARPACK	Caixa c/ 100,0	100 UNS	R$ 0,7274	R$ 72,74	15/04/2025 10:47	-
13671	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	RICOLIMPA HOSPITALAR	caixa c/ 30,0	30 FRASCOS	R$ 1,6907	R$ 50,72	15/04/2025 10:47	-
3503	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	DESCARPACK	caixa c/ 20,0	720 UNS	R$ 5,4212	R$ 664,24	24/04/2025 17:59	medicamento não tem mais o item. 671 660624 500 1502 favor informar se possui o seguinte valor
13764	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML IM INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100,0	400 AMPOLAS	R$ 0,720	R$ 288,20	15/04/2025 10:47	-
13753	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100,0	100 AMPOLAS	R$ 2,2734	R$ 227,34	15/04/2025 10:47	-
15468	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 6,5	MILEX	caixa c/ 50,0	150 PARS	R$ 1,1268	R$ 170,00	15/04/2025 10:47	
10521	SCALP N 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	MEDIX	caixa c/ 100,0	600 UNS	R$ 0,2017	R$ 82,30	15/04/2025 10:47	
10549	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10	ZELARIS	caixa c/ 20,0	40 UNS	R$ 0,6811	R$ 13,62	15/01/2025 10:47	-
13807	TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO 12CM X 200MM (FERULA)	VASO	pacote c/ 12,0	12 UNS	R$ 0,824	R$ 7,488	15/01/2025 10:47	-

Subtotal

Subtotal: R$ 1.814,77500

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP 89192

-	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	SUPERMED R$ 0,00480 Não atingiu quantidade mínima	ALFALAGOS LTDA R$ 0,02550 Não atingiu quantidade mínima	MEDICENTER R$ 0,03100 Não atingiu quantidade mínima
-	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 19G	SUPERMED R$ 0,72700 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 0,72700 Não atingiu quantidade mínima	ALFALAGOS LTDA R$ 0,74170 Não atingiu quantidade mínima
-	CLOREXIDINA SOLUCAO ACUOSA 1% 100ML	SUPERMED R$ 1,60070 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 1,68070 Não atingiu quantidade mínima	RIOCLARENSE R$ 1,70040 Não atingiu quantidade mínima
Mês de Abril não foi necessário fazer cotação, por não necessidade de pagar o segundo valor	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LITROS	MED CENTER R$ 2,80450 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 3,47120 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 3,42120 Não atingiu quantidade mínima
-	CICLOFOSFAMIDA SODICA 200MG/5ML IV INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 0,66110 Não atingiu quantidade mínima	EUPERMED R$ 0,72830 Não atingiu quantidade mínima	VITOLVE - SP R$ 0,77300 Não atingiu quantidade mínima
-	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML INJETAVEL	MEDLIVE / RS R$ 2,16540 Não atingiu quantidade mínima	MEDLIVE - SP R$ 2,15000 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 2,22340 Não atingiu quantidade mínima
-	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 6,5	SUPERVED R$ 1,10400 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 1,13280 Não atingiu quantidade mínima	RIOCLARENSE R$ 1,20400 Não atingiu quantidade mínima
-	AGULHA N 25G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	SUPERMED R$ 0,20700 Não atingiu quantidade mínima	CIRURGICA COMERCIAL R$ 0,22500 Não atingiu quantidade mínima	ALFALAGOS LTDA R$ 0,22950 Não atingiu quantidade mínima
-	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 18	ATRIA MED CIRURGICA R$ 0,62070 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 0,66100 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 0,62100 Não atingiu quantidade mínima
-	TALA METALICA PARA IMOBILIZACAO TIPO X 250MM (PEQUENA)	E.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R$ 0,80944 Não atingiu quantidade mínima	SUPERMED R$ 0,82400 Não atingiu quantidade mínima	CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,00000 Não atingiu quantidade mínima

Sônia Paulina Santos
Gerente Administrativo

Melissa Reis Silveira
Diretora Geral
COREN 332.035/SP

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:25:00
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090281663800700257936179910840000079288
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.904
NOSSO NUMERO                 28166380000257936
CONVENIO                              02816638
DATA DE VENCIMENTO                  19/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      792,88
VALOR COBRADO                           792,88
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.A42.37E.97D.1FB.5B5
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO
EMISSÃO: 17/04/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO S
TOTAL: 792,88 Volume: 1
Número Pedido: 1307105

NF-e
Nº 385.556 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA RONDO, 1706
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
57336-516 Arapiraca - AL
Fone: (82)3691-0400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 385.556
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0405 1945 0200 38 55 001 000 385 556 501 7 626 406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
EM 25/04/2025 - 17/04/2025 13:36:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5109 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241-0050	813015152117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		29.505.759/0003-70	17/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA	25135-002	17/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mirassol		SP		18:26:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		29.505.759/0003-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520	SANTA CASA		25135-002
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Mirassol		SP	

FATURA/DUPLICATAS
385556/1 - 17/05/25 - 792,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
792,88	79,20	0,00	45,90	792,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				12.270.745/0004-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADALTO CAMPO DALL ORCO, 2200	SUMARE			SP	671.495.200.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				13,7600	13,7600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / SCHS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC / OUTR / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19460	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19474	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19475	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19476	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19477	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19478	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19479	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19480	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19481	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19482	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19483	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19484	COMPRESSA GAZE TUBULAR ESTERILIZADA	500	PT	360,0000	0,1945	0,0000	70,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Assinatura dos Recebedores

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os produtos nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Mario Isabel C. [illegible]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 17/04/2023 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES Valor NF 75,88

NF-e
Nº: 385556 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA RENAULT, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37555-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 385.556
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 0405 1945 4201 0134 5500 1000 0385 5611 2646 8516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
610 VENDA DE MERCADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. (UF) DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.089.241.0050	8150151511117	05.194.552/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência 0168-6 - CC 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega - Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega - APOIO 1205196 Contrato de Gestão nº 121/2023 de 18 de maio de 2023, 3º Chamamento Público nº 06/2022, Processo nº 2230/2022 - A.D.C.I. Minas-SP Instituto de Saude Organizacao Social Faceres RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES - CNPJ 29.5[illegible]/0001-20 - Endereço de Entrega Cidade MIRASSOL SP Bairro SANTA CASA, CEP: 15130002, AV DOUTOR ULISSES MAGALHAES, Nro. 3520Complemento - Pedido de Venda autorizado 175233945 / 1ª DIBAL 8.JC.15.12.117 Entrega por ordem do departamento. *EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 * Base de Calculo ICMS destino: R$ 792 85 ICMS Destino: R$ 63,25 (100% em 2023) / Tributo aproximado R$: 79,82 Federal (entre IBPT

Atesto que os materiais e/ou bens foram dis[illegible]
conforme [illegible]
Mario Isabel G. Bezerra
ENFERMEIRO
COREN 82402

[illegible]
Marcos Paiz Da[illegible]
Diretor Administrativo
CPF: [illegible]

[illegible]

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFACAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700 ALFENAS MG 05.194.502/0001-14

Ag/Cód. Beneficiário
0165-6 12150-6

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Nosso Número
00190000025793

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não recebeu
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	Nº do Documento	Espécie
17/03/2023	385536 INTE	R$

Valor do Documento
790,88

Recebi(emos) o bloqueto de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02816.638007 00257.936179 9 10840000079288

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site do cartão

Vencimento
17/03/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFACAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700 ALFENAS MG 05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário
0165-6 12150-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/03/2023	385536 INTE	R$	N	17/03/2023	00190000025793
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$	1		790,88

Instruções
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês
Após o vencimento será cobrado 2% de multa
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento

Juros ao dia (0,03%): R$ 0,26
Juros de mora (2%): R$ 15,82

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF-CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2525
35165000 - MIRAVANIA - MG

Cód. Interno 00013805
CNPJ: 29.535.759/0001-78

Pagador Avalista

Recibo do Pagador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02816.638007 00257.936179 9 10840000079288

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site do cartão

Vencimento
17/03/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
ALFACAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700 ALFENAS MG 05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário
0165-6 12150-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/03/2023	385536 INTE	R$	N	17/03/2023	00190000025793
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	R$	x	=	790,88

Instruções
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês
Após o vencimento será cobrado 2% de multa
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento

Juros ao dia (0,03%): R$ 0,26
Juros de mora (2%): R$ 15,82

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF-CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2525
35165000 - MIRAVANIA - MG

COD. INTERNO: 00013805
CNPJ: 29.535.759/0001-78

Pagador Avalista

Código de Barra

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Cotação Nº 1205176

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 11/04/2025 15:21

Data de vencimento: 14/04/2025 12:00

Título: 178 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE

Responsável: ADENILDE APOLINA SIMÕES VIEIRA

Telefone: (77) 98807-9537

Email: upa1deoliveiranova@gmail.com

Condições: FATURAR NO NOME DO HOSPITAL DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão 121/2023 de 01 de maio de 2023 | Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 2022/002. UPA 24 H. Hospital/SP Instituto de Saúde Organização Social Federal. RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES - CNPJ: 29.105.758/0003-70. CASO FALTAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA. NÃO SENHA: HOSP14.

Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRE EM CONTATO SOMENTE POR E-MAIL: FARMACIAUPA@HPASSOLOGICAL.COM OU TEL 17 3243-3000 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E MEM PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE 30 DIAS F.T. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ de faturamento: 29.105.758/0003-70

Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHÃES, 2530 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-002

4

ALFALAGOS LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 05.196.502/0001-14 I.E.: 079.169.241.00-50

Telefone: (85) 3701-5455 Email: jvlevendes@alfalagos.com.br

Responsável: Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 17/04/2025 Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R$ 500,00 Condições de pagamento: 30 dd

Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
3041	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KITS10 C/5M UNICA LOYA ACEDISA	pct c/ 500 C	500 PCTS	R$ 0,4580	R$ 412,47	14/04/2025 10:47	
13289	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT C/ 500UN	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS INTERFIBRAS 500 PCT C 20 - ESPECIAL - WS	pct c/ 500	10 PCTS	R$ 18,1011	R$ 181,011	15/04/2025 10:17	
13511	SCALP N. 19G - DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA	SCALP 12 CX C/100 COM CIRCUITO DESCARTAVEL	cx c/ 100 U	1000 UNS	R$ 0,1464	R$ 198,40	14/04/2025 10:47	

Subtotal

Subtotal: R$ 792,88000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS ESTERIL PCT C/ 10UN	ALFALAGOS LTDA R$ 0,45850	Total Farm R$ 0,46500	SUPERMED R$ 0,47000
	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL PCT C/ 500UN	SUPERMED R$ 0,03800 Valor do item mais barato	VCD TUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R$ 0,05000 Valor do item mais caro	ALFALAGOS LTDA R$ 18,10100
	SCALP N. 19G - DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA	ATIVA MED CIRURGICA R$ 0,13000 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R$ 0,19040	CIRURGICA OLIMPIO R$ 0,20000

Maria Isabel C. Barros
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42455

Tayra Regina Stocel
Farmacêutica
CRF-SP 56.281

Comissão Administrativa

Consultas - Extrato de conta corrente

```
19/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:24:37
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23790172019513300000002000605903710850000029985
BENEFICIARIO:
BONDI   FILHOS LTDA
NOME FANTASIA:
BONDI   FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
BONDI   FILHOS LTDA
CNPJ: 73.146.896/0001-95
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            51.905
DATA DE VENCIMENTO                   18/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    19/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       299,85
VALOR COBRADO                            299,85
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.85E.37F.851.2F9.DA3
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

NF-e
Nº 000.026.966
SÉRIE 055

BONDI E FILHOS LTDA

RUA ANTONIO PRADO, 1568 - CENTRO
CEP 15.010-040 - ARARAQUARA - SP
Fone: (16) 3336-7900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.966 FL. 1/2
SÉRIE 055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS

3510205911 5

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES — 29.305.739/0004-70 — 13/05/2025

AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2320 — SANTA CASA — 15135-000 — 13/05/2025

MIRASSOL — SP — 13:08:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
299,85	20,09	0,00	0,00	151,63	299,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUMES			75,000	75,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7908019810262	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Trib os Tributos Importado R$ 1,31 (0,... Estadual R$ 0,51 (0,... Fonte: IBPT)	17019900	060	5405 - Venda...	15,000	9,99	149,85	0,00	299,85	20,09	0,00	7,00	0,00

Assinatura do recebedor

Nome do recebedor

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Gerência Unidade Saúde

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Chave SAT Ref.: 3525 0575 1868 9630 0195 5900 0841 2403 5692 3764 1140
Contabil. 299,85
Base Icms: 299,85
Icms: 20,09
Complemento 0.00 ECF: 103 Cupom: 430004 Data: 13/05/2025 CONTRATO DE RATEIO Nº 12/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023, CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 3512.2022.0.4.26.0.1 - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL

Reservado ao fisco

BONDI E FILHOS LTDA

RUA ANTONIO PRADO, 1569 - CENTRO -
CEP 15130-000 - VOTUPORANGA - SP
FONE (17) 3419-7050

Bruno Bondi

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.966 FL 2 /2

SÉRIE 053

3515 0573 1e6 9600 1Ue 55U5 U0U 0269 6612 1651 2389

Para verificação da autenticidade no site da SEFAZ
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

LANCAMENTO DECORR EMISSAO CUPOM FIS

3523126896[illegible]

45102805115

73.146.896/0001-05

DISCRIMINAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Total dos Tributos Imputados: R$ 21,11 - Federal R$ 40,33 - Estadual R$ 30,97 - Municipal R$ 0,00 - Fonte Total Tributos: Lei 12.741

SOMA DOS [illegible]

[illegible]

1705

bradesco | 237-2 23790.17201 95133.000000 02000.605903 7 10850000029985

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
13/05/2025

Beneficiário
BONDIA & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
R ANTONIO PRADO,1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces.	Nosso número
13/05/2025	26966	DM	N	13/05/2025	09/51/3300000002-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			259,85

Pagador: INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70
AV DOUTOR LUISLER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco 237-2 23790.17201 95133.000000 02000.605903 7 10850000029985

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
13/05/2025

Beneficiário
BONDIA & FILHOS LTDA | CPF/CNPJ: 073.146.896/0001-95
R ANTONIO PRADO - 1868 - - CENTRO
15130-005 - MIRASSOL - SP

Agência/Código Beneficiário
0172/6059-3

Data do Doc	Nº do document.	Espécie doc.	Aceite	Data Proces	Nosso número
13/05/2025	26966	DM	N	13/05/2025	09/51/3300000002-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R$			259,85

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
VALORES EXPRESSOS EM REAIS (R$)
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,68

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACER | CNPJ/CPF: 029.505.759/0003-70
AV DOUTOR LUISLER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Benef Cárlo final: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Autorização firmada no momento da adesão por meio do Bradesco Net Empresa

SAC Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 7 2 0 3 3 03 | Deficiente auditivo ou de fala: 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações: Acesse nosso site ou ligue para nossa Central | Demais Países consulte a rede Tele Cobrança

Ouvidoria: 0800 727 0933 Atendimento de segunda a sexta-feira das 8h às 18h, exceto feriados

1707

INSTITUTO FACHINES

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BANDEIRANTES		BRUNO BONDI		ALFREDO ANTUNES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Café Melitta 250g a granel	UNIDADE	30	7,99	239,70	8,89	269,70	9,99	259,70
Açúcar Unistar 5k	UNIDADE	15	22,89	343,35	19,89	299,85	23,99	359,85
TOTAL				583,05		569,55		619,55
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega		a pronta entrega		a pronta entrega	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 10 dias		Boleto 5 dias		Boleto 15	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			5/5/2025		5/5/2025		5/5/2025	

RESPONSAVEL
Daniel Gonzalez Santana
Gerente Administrativo

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SANTA ISABEL	AÇUCAR CRISTAL 5KG	15	R$ 22,89	R$ 343,35
CHÁ MATE	MATTE LEÃO ORIGINAL 250G	30	R$ 7,99	R$ 239,70
XORORÓ	CAFÉ XORORÓ 500G	40	R$ 32,89	R$ 1.315,60
			TOTAL	R$ 1.898,65

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Gisele Donazzolo Soriano
Gerente Administrativo

Gmail

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar e chá

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

5 de maio de 2025 às 09:49

Bom dia, tudo bem?

poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K

30 unidades de chá matte 250g a granel

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767 9737

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

5 de maio de 2025 às 15:33

Boa tarde

Segue cotação :

Em 05/05/2025 09:49, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia, tudo bem?
>
> poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K - SANTA ISABEL - 19,99

30 unidades de chá matte 250g a granel - LEÃO 250G - 8,99

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo - XORORÓ 500G -37,79

> [Texto das mensagens anteriores oculto]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandão
(17) 3245 7990

Gmail

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar e chá

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br
5 de maio de 2025 às 09:49

Bom dia, tudo bem?

poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K

30 unidades de chá matte 250g a granel

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-8737

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br>
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>
5 de maio de 2025 às 10:05

BOM DIA !!!

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇÃO.

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA.

--

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededoiantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

Em 05/05/2025 09:49, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia, tudo bem?

poderia me passar uma cotação nos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K - ALTO ALEGRE - 23,99

30 unidades de chá matte 250g a granel MATE LEÃO - 9,99

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo - MIRALAR - 38,99

Texto das mensagens anteriores não foi

Sônia Denise Senzaki
Comissão Administradora

Consultas - Extrato de conta corrente

```
20/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:16:17
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399687942170000004154203701013110870000100928
BENEFICIARIO:
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUP
NOME FANTASIA:
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACION
CNPJ: 16.887.673/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACION
CNPJ: 16.887.673/0001-45
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             52.001
DATA DE VENCIMENTO                    20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                     20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      1.009,28
VALOR COBRADO                           1.009,28
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.092.F35.9AD.690.F8B
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	Código de Verificação	Emissão da NFS-e	NFS-e Substituída
15267	E0TDDX4T7	06/05/2025 10:53	

RPS	Série RPS	Tipo RPS
94954	94954	94954

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 10.867.873/0012-06 Inscrição 4056100

Nome/Razão Social: CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA

Endereço: Rua Quinze de Novembro Número: 3916

Complemento: Bairro: Centro

CEP: 15015-110 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:

E-mail: fat.srp@premiumsaudeocupacional.com.br Telefone: (17)3156 2000

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES MIRASSOL

Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES Número: 2520

Complemento: Bairro: SANTA CASA

CEP: 15135-302 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil

E-mail: adminsjrabvp@institutofaceres.org.br Telefone:

Atividade Econômica

4.03 / 04.03.05 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

Discriminação do Serviço

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MEDICINA CLINICA OCUPACIONAL	1	20,00	15,40
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	4	150,00	923,99
[illegible]	1	31,00	258,28

CONTRATO DE GESTAO Nº 010/2023 DE 24 DE MAIO DE 2023 CELEBRADO ENTRE O [illegible]

Período de Vencimento: 30/05/2025

Número da NFS-e: 15267

Valor Total da NFS-e: 1.075,67

Valor Aproximado dos Tributos: 65,13 (6,05%) fonte: IBPT

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
6,99	32,26	0,00	16,13	10,75

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	( ) Sim (X) Não
Incentivador Fiscal	
Competência	05/2025
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	1.075,67
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	65,13
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	334,89
Base de Cálculo	720,62
Alíquota	3,00
ISSQN	21,62
Valor Líquido	1.010,78

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	16,13	7,00	65,13
INSS	-	8,00	-

Valor Líquido a Pagar: 1.010,78

Outras Informações

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento
20/05/2025

Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45

Agência/Código Beneficiário
2123 / 68792-17

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/05/2025	454203	DS	N	06/05/2025	0000004542037

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1	1009,28	1009,28

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cortar na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.68794 21700.000041 54203.701013 1 10870000100928

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento
20/05/2025

Beneficiário
CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA - 16.887.673/0001-45

Agência/Código Beneficiário
2123 / 68792-17

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/05/2025	454203	DS	N	06/05/2025	0000004542037

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
RAPIDA C/REG	REAL	1	1009,28	1009,28

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS VENCIMENTO, COBRAR 20% DE MULTA E 1% DE JUROS DE MORA AO MÊS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES (MIRASSOL) - 28505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-SANTA CASA
MIRASSOL-SP - CEP:15130002

CPF/CNPJ

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cortar na linha pontilhada

Consultas - Extrato de conta corrente

```
20/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:16:31
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691304170109086220001708220015710870000480784
BENEFICIARIO:
PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESS
NOME FANTASIA:
PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E
CNPJ: 07.708.604/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E
CNPJ: 07.708.604/0001-36
PAGADOR:
33750 INSTITUTO DE SAUDE  ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.002
DATA DE VENCIMENTO                   20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     4.807,84
VALOR COBRADO                          4.807,84
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.5AF.4F4.02A.0A8.522
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Premiun Print

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2843 - CENTR
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - 15010-080
17-3202-5696 -
CNPJ: 37.726.804/0001-36 - Inscrição Estadual: 547.477.192.114

Emissão: 29/04/2025 14:03:00

RECIBO Nº 223503

Recibo de Locação

Cliente:	33750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	CNPJ:	29.505.759/0003-70
Nome Fantasia:	UPA MIRASSOL	Insc. Estadual:	ISENTA
Endereço:	AVENIDA DOUTOR FLORÊNCIO MAGALHÃES, 2520		
Cidade:	MIRASSOL	UF: SP	CEP: 15130-002
Bairro:	SANTA CASA		
Telefone:	(17) 3042-1255	E-mail:	ti@hcanes.com.br; administrativo@institutoacores.org.br

Descrição

RECIBO NO VALOR DE R$ 4.807,84 COM VENCIMENTO EM 29/05/2025 REFERENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº 1279
FATURAMENTO CONFORME DEMONSTRATIVO ANEXO.
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 01/04/2025 A 29/04/2025

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTE RECIBO NA IMPORTÂNCIA ACIMA, QUE PAGAREMOS A PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI. A QUITAÇÃO DESTE RECIBO SE DARÁ VIA BOLETO BANCÁRIO 5859733001 COM VALOR E VENCIMENTO ACIMA DESCRITO.

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA A EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, VETADA A COBRANÇA DE ISS.
CONFORME LEI COMPLEMENTAR FEDERAL 116 DE 31/07/2003.

Nº DO(S) RECIBO(S): 223503
ANEXO DEMONSTRATIVO DE EQUIPAMENTO
ANEXO BOLETO

Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 009/2022. Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L – Miracema/SP - Instituto de Saúde – Organização Social Acores.

Total do Recibo: 4.807,84

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Declaro que recebi(emos) o recibo e demonstrativo de locação da empresa PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Recibo de Locação Nº 223503

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

SICOOB 756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário PREMIUN PRINT SOL INF. DIGITAIS EIRELI - CNPJ 07.705.6[illegible]	Agência / Código Beneficiário 3041/90862-2	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe o indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)	
Pagador 33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL	Nosso Número 0017082-2		
Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 389973301	Espécie R$	Valor do Documento 4.807,84		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Dia	Mês/Ano	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente nas agências do BANCO COOP SICOOB S.A. Após o vencimento, somente no			Data do Processamento 05/05/2025	

SICOOB 756-0 75691.30417 01090.862200 01708.220015 7 10870000480784

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente nas agências do BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. Após o vencimento, somente no BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.

Vencimento
20/05/2025

Beneficiário
PREMIUN PRINT SOL INF. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.705.604/0001-36
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2643 - CENTRO S.J. DO RIO PRETO SP - 15010-080

Agência / Código Beneficiário
3041/90862-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	389973301	DM	N	05/05/2025

Nosso Número
0017082-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
4.807,84

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Título com instrução de protesto após 07 dias do vencimento
NOSSO OBRIGADO
PEDIDO 00223102
Cobrar juros de R$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de
21/05/2025
Multa de R$ 36,16 a partir 21/05/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15130-000

CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70

Sacador/
Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através de cheque nº [illegible] do banco
Este cupom só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICOOB 756-0 75691.30417 01090.862200 01708.220015 7 10870000480784

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente nas agências do BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. Após o vencimento, somente no BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A.

Vencimento
20/05/2025

Beneficiário
PREMIUN PRINT SOL INF. DIGITAIS EIRELI - CNPJ: 07.705.604/0001-36
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2643 - CENTRO S.J. DO RIO PRETO SP - 15010-080

Agência / Código Beneficiário
3041/90862-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/05/2025	389973301	DM	N	05/05/2025

Nosso Número
0017082-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
4.807,84

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Título com instrução de protesto após 07 dias do vencimento
NOSSO OBRIGADO
PEDIDO 00223102
Cobrar juros de R$ 1,44 por dia de atraso para pagamento a partir de
21/05/2025
Multa de R$ 36,16 a partir 21/05/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 33750 INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA, MIRASSOL / SP - 15130-000

CNPJ / CPF
29.505.759/0003-70

Sacador/
Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Premiun Print

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2843 - CENTRO
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15010-090
17-3905-5959 -
CNPJ: 37.708.604/0001-56 - Inscrição Estadual: 647.177.192.114

Relatório de Auditoria dos Cont

RECIBO Nº 2

Emissão: 29/04/2025

Cliente:	30750-INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO	**Nome Fantasia:**	UPA MIRASSOL	**CNPJ:**	29.506.759/0003-70	**Insc. Estadual:** ISENTA
Endereço:	AVENIDA DOUTOR DELCIDES MAGALHAES, 2520	**Bairro**	SANTA CASA	**Cidade:**	MIRASSOL	**UF:** SP **CEP:** 15135-032
Telefone:	(17) 3042-1256	**E-mail**	ti@4pteres.com.br; administrativo@insht.saofrancisco.org.br			

Equipamento	Série	Localização	PRETO Inicial	PRETO Final	Teste	PRETO Total	COLORIDO Inicial	COLORIDO Final	Teste	COLORIDO Total	Coleta Inicial	
IMPR ELGIN TERMICA (LOCACAO	1003c93b	ADM	42	43	0	1	0	0	0	0	31/03/2025 01:01:01	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23023736	ADM	42	43	0	1	0	0	0	0	31/03/2025 01:01:01	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23020972	ADM	33	34	0	1	0	0	0	0	31/03/2025 01:01:01	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23021974	ADM	53	54	0	1	0	0	0	0	30/03/2025 01:01:01	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23020991	ADM	33	34	0	1	0	0	0	0	30/03/2025 01:00:10	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23021936	ADM	53	54	0	1	0	0	0	0	30/03/2025 01:01:01	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	24026375	ADM	33	34	0	1	0	0	0	0	30/03/2025 01:01:01	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026376	ADM	43	44	0	1	0	0	0	0	30/03/2025 01:01:01	29/04/2025
LEITOR IMAGER EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026378	ADM	13	14	0	1	0	0	0	0	30/03/2025 01:01:01	29/04/2025
MULTIF. RICOH IM 430F (4519MU) LOCACAO	3353P192156	ADM	63964	63973	0	2845	0	0	0	0	29/04/2025 14:29:05	29/04/2025
MULTIF. RICOH IM 430F (4519MU) LOCACAO	3353P253704	FARMACIA	139801	150291	0	10490	0	0	0	0	31/03/2025 01:38:04	29/04/2025
MULTIF. RICOH IM 430F (4519MU) LOCACAO	3353P253767	RECEPCAO	24769	27101	0	2333	0	0	0	0	31/03/2025 02:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S872C011778	CONS 07	165406	169248	0	3842	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S872D11775	CONS 06	91110	96046	0	5512	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S872C011795	CONS 05	92557	97468	0	4848	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S872ZC11792	CONS 08	146948	150529	0	7581	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S872C011Ne	CONS 04	69477	69561	0	4188	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S873Z210636	CONS 01	73179	76611	0	3512	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S873Z211502	CONS 03	35705	38988	0	2783	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	S873Z211504	CONS 02	32708	34759	0	2051	0	0	0	0	30/03/2025 22:32:50	29/04/2025
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	DE210000561	RECEPCAO	43567	46061	0	2494	0	0	0	0	30/03/2025 01:01:01	29/04/2025
IMPR. TERMICA GODEX RFE300 LOCACAO	M42XX03870	RECEPCAO	11103	11103	0	21	0	0	0	0	08/04/2025 01:01:01	29/04/2025
IMPR. TERMICA GODEX RFE300 LOCACAO	M42Y4U0094	RECEPCAO	978	1075	0	97	0	0	0	0	30/03/2025 12:01:00	29/04/2025
IMPR. TERMICA GODEX RFE300 LOCACAO	M42X03211	FARMACIA	2286	2383	0	97	0	0	0	0	30/03/2025 01:01:11	29/04/2025
				Total Preto:		56740	Total Colorido:			6		

Cintia [illegible] Santoni
Depto. Administrativo

Premiun Print

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI
RUA DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2643 - CENTRO
SAO JOSE DO RIO PRETO/SP - 15010-060
17-3305-5666 -
CNPJ: 07.709.604/0001-20 - Inscrição Estadual: 647.477.192.114

Demonstrativo de Fechamento de Co

RECIBO Nº 2

Emissão: 29/04/2025

Cliente: 53750-INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO Nome Fantasia: UPA MIRASSOL CNPJ: 29.979.036/0003-70 Insc. Estadual: SENTA
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2528 Bairro: SANTA CASA Cidade: MIRASSOL UF: SP CEP: 15130-002
Telefone: (17) 3042 1260 E-mail: [illegible]

Equipamento	Serie	Localização	PRETO Inicial	Final	Teste	Total	Grupo Franquia	COLORIDO Inicial	Final	Teste	Total	Grupo Franquia	Vr Equip
IMPR. ETIQUETA TERMICA - LOCACAO	16036405	TOTEM	12	13	0	1	4 GUILHOTINA	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026236	ADM	12	13	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026873	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026874	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026880	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026395	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026315	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026316	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
LEITOR IMAGEM EL250 2D C/SUPORTE ELGIN	23026318	ADM	13	14	0	1	3 LEITOR	0	0	0	0		40,78
MULTIF. RICOH IM 430F 450PPM LOCACAO	3351P152155	ADM	60884	63833	4	2945	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F 450PPM LOCACAO	3351P253701	FARMACIA	139601	150291	0	10690	1 MONO	0	0	0	0		57,51
MULTIF. RICOH IM 430F 450PPM LOCACAO	3351P253767	RECEPCAO	24765	27181	0	2416	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572701178	CONS. 07	181408	183848	0	2440	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572201170	CONS. 06	91413	96985	0	5572	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572201150	CONS. 05	92661	97499	0	4838	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572201152	CONS. 08	186648	191679	0	5031	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572701185	CONS. 04	88077	93643	0	5566	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572201056	CONS. 01	70170	74811	0	4642	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572201102	CONS. 03	36208	38970	0	2762	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA RICOH P311 A4 LOCACAO	5572201103	CONS. 02	32140	34999	0	2859	1 MONO	0	0	0	0		57,51
IMPRESSORA TERMICA COD BARRA GODEX	GB2150000	MULTIFUNCIONAL	43687	46061	0	2374	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	V4923A0070	RECEPCAO	11083	11104	0	21	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	V4914C0066	RECEPCAO	976	1005	0	29	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
IMPR. TERMICA GODEX BPE300 LOCACAO	V4924C0011	FARMACIA	2409	2466	0	57	2 GODEX	0	0	0	0		73,19
			Total Preto:			58740		Total Colorido:			0		

Observacao: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 31 de maio de 2023. Chamamento Publico nº 009/2022. Processo nº 223/2022 D.A. – D.C.L. – Mirassol/SP – Instituto de Saude – Organizacao Social Especial

Grupo	Vr.P&p.	Franquia	Qtde Impresso	Qtde Cobrado	Vr.Exced.	Vr.Cobrado
1 MONO	0,062740	0	58632	58632	0,062740	3.515,45
2 GODEX		0	2568	2568	0,000000	0,00
3 LEITOR		0	5	5	0,000000	0,00
4 GUILHOTINA		0	1	1	0,000000	0,00

Nº CONTRATO: 1279
CONTRATO MULTI FRANQUIA

PREMIUN PRINT SOL. IMP. DIGITAIS EIRELI

Quantidade de Equipamentos: 24
Vr. Equipamento: 1.292,39
Vr. Excedente: 3.515,45
Periodo de fechamento dos contadores
De: 01/04/2025 a 29/04/2025

Total a Pagar: 4.807,84

Empresa / Representante Legal
CPF / RG
Data: / /

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA
CNPJ: 07.708.604/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:19:19 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **255A.8F06.482D.6A63**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2160879/2024

Contribuinte: PREMIUN PRINT SOLUÇÕES IMPRESSAS E DIGITAIS LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 07.708.604/0001-36

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO, 2643

Cadastro: 1354100

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 18 de Dezembro de 2024.

Emitida às 16:52:07 do dia 18/12/2024

Código de controle da certidão: 000369.691517.000135.410021.812202.4165480

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.708.604/0001-36

Razão Social: PREMIUN PRINT SOLUCOES IMPRESSAS E DIGIT

Endereço: R DELEGADO PINTO DE TOLEDO 2741 / PARQUE INDUSTRIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15025-075

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050401041430254037

Informação obtida em 12/05/2025 15:41:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.16.42
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505201552569863679 28
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                  R$920,00
TARIFA:                                   R$9,10
DATA:                       20/05/2025 - 13:02:25
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Artur Luiz de Mendonca 05831936848
CNPJ: 12.454.532/0001-88
CHAVE PIX: +5517997064863
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0172 - CONTA: 00000000000000444855
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 13:02:26
================================================
DOCUMENTO: 052003
AUTENTICACAO SISBB:        3.21A.C75.817.481.256
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

NFS-e

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35030302212454532000138000000000010350551650232?7

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	16/05/2025	16/05/2025 17:04:28
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	16/05/2025 17:04:28

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	12.454.532/0201-69	-	(17) 9705-4263

Nome / Nome Empresarial	E-mail
12.454.532 ARTUR LUIZ DE MENDONCA	ARTURJUIZDEMENDONCA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CHILE, 3127, PAROLE AMERICA	Mirassol - SP	15135-056

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	29.535.758/0009-20	-	-

Nome / Nome Empresarial	E-mail
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ELIFFER MAGALHAES, 2520, SANTA CASA	Mirassol - SP	15135-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.13.01 - Carpintaria	-	Mirassol - SP	

Descrição do Serviço
PRATELEIRAS COM SUPORTE INVISIVEL PARA COMPUTADORES
1 NA SALA DE MEDIÇÃO - MEDINDO 1,80 M X 35 CM X 3 CM
VALOR R$ 460,00, JÁ INSTALADA.
1 NA SALA DE OBSERVAÇÃO - MEDINDO 1,80 M X 35 CM X 3 CM
VALOR R$ 460,00 JÁ INSTALADA.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 121/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023. CHAMAMENTO PUBLICO Nº 009/2022; PROCESSO Nº 223/2022 D.A. - D.C.L. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
C/C JURIDICA BANCO 237 - AG 0172-2 - C/C 0144495-6 - CHAVE PIX PARA PAGAMENTO 17 99705-4263

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mirassol - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 920,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
	-		
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-		-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 920,00	R$	R$	-
INSS, CP, CSLL Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 920,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst 35030302212454532000138000000000092505271113593

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS		ISS	

VR. LIQUIDO A PAGAR 920,00

16/05/2025

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			MARCENARIA MENDONÇA		SMALL REPAIR		W.C MARCENARI	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$					
prateleiras superiores invisiveis	unicade	2	460,00	920.00	810.00	3,240.00	473.63	947
prateleiras inferiores a mão francesa	unicade	3	560,00	1 680.00	520.00	1,560.00	473.63	1 420
prateleiras em L a mão francesa	unicade	5	846.00	4 230.00	3,200 00	3,200 00	473 63	2 369
TOTAL				6.830,00		8.000,00		5.21
COND. PAGAMENTO			à Prazo		à Prazo		à Prazo	
PRAZO ENTREGA								
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			pagamento no debito, dinheiro ou depósito em conta 5 dias		Pagamento boleto 10 dias		depósito em conta dias	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			17/4/2025		14/4/2025		17/4/2025	

RESPONSAVEL

Gerente Administrativa

Marcenaria Mendonça
Rua Chile 3127 Souza Mirassol . SP

Orçamento UPA
Mirassol

Prateleiras com suporte invisível ,para computadores.
1 na sala de medição
Medindo 1.80mx 35cm X 3cm .
Valor 460,00. Já instalada.
1 na sala de observação
Medindo1,80mx35cmx3cm.
Valor 460,00. Já instalada.

Conjunto de 5 prateleiras em L,sala de cobertores ,com suporte mão francesa ,medindo 3,84. virando 1.65mx largura de 50cm x18 mm na cor branca. Obs. A primeira prateleira ser instalada com 30cm de altura do chão .
Total 4 230.00. obs. já instaladas.

Prateleiras com mão francesa.
1 prateleira em baixo da pia ,sala de medicação . Medindo 2,80m x 55 x18mm .
Total 560,00.
1 prateleira em baixo da pia ,sala sutura.
Medindo 2,80mx 55cm x18mm.
Total 560,00.
1 prateleira em baixo da pia ,sala de observação.
Medindo 2.80m X 55cm X 18mm.
Total 560,00.
Obs. Valor já incluso instalação.

Marcenaria Mendonça
Contato (17) 997061863.

Obrigado. Aguardo

SMALL REPAIR

Orçamento: 107/2025

Ac Sonia - UPA
Mirassol – SP

UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
04	Conjunto de prateleiras com suporte invisível - instalação superior.	R$ 810,00	R$ 3.240,00
03	Conjunto de prateleiras com instalação com cantoneiras – instalação inferior	R$ 520,00	R$ 1.560,00
01	Deposito – Conjunto de prateleiras em formato 'L com instalação com cantoneira	R$ 3.200,00	R$ 3.200,00
	TOTAL		R$ 8.000,00

FORMA DE PAGAMENTO:
Faturado – 28 dias

ORÇAMENTO VALIDO ATE 30/05/2025.

São Jose DO Rio Preto, 14 de abril de 2025.

SMALL REPAIR
CNPJ. 52.958.874/0001-50

Sônia Denizete Bueno
Gerente Administrativo

- Nome da Empresa / Prestador de Serviço.

CNPJ:18.292619/0001-82
Rua: Roberto munis 302 jr conceição
Cep.: 5030680)
Email. dicecos.eco731@gmail.com

• Orçamento

Início do serviço: imediato

- 25 PRATELEIRAS C/ M. FRANCESA DE 380X40
- 02 PRATELEIRA 200X35
- 04PRATELEIRA C/M. FRANCESA DE 200X45
- FM MDF BRANCO FOSCO 15 MM
- VALOR TOTAL MATERIAL E MAO DE OBRA:
- R$ 2.710,59
- PAGAMENTO A VISTA OU DIVIDIDO NA NOTA FISCAL
- 4 O MARCENARIA

Pedro Carlos de Souza
Diretor Administrativo

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.16.55
0111200111         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
Convenio  SANEAMENTO DE MIRASSOL
Codigo de Barras   82630000047-6   74080622000-1
                   00000001711-1   55662505000-1
Data do pagamento                      20/05/2025
Valor Total                              4.774,08
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  052004
AUTENTICACAO SISBB:        2.6C7.754.C36.EB6.F9E
```

IGUA SANESSOL

Instituto de Saúde Organização Social Faceres
Av. D. Eliezer Magalhães, 2520 (UPA)
Santa Casa
Mirassol - SP CEP: 15130-002

Fatura nº 4551558 Mês/Ano: 05/2025
Matrícula 7115566 0 Emissão: 15/05/2025
Data Impressão 16/05/2025 Hora impressão: 11:16:19

Rota	Ciclo	Rua	Nº	Total
000	000	001	000	001

R$: 4.774,08 20/05/2025

Localização: 07.07.0134.0001.4691.0001
Grupo: 159
Número do Hidrômetro: A20DM2164483
Categoria: 4 - Pública
Tipo de ligação: (Água e Esgoto)
Número ou identificação do local: CG2025

Mes/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
11/2024	Leit	5663	184	184
12/2024	Leit	5865	202	202
01/2025	Leit	7041	176	176
02/2025	Leit	7224	183	183
03/2025	Leit	7440	216	216
04/2025	Leit	7616	176	176

Data		Leitura
Anterior:	08/04/2025	7616
Atual:	07/05/2025	7776
Consumo (m³):		160
Média Diária:		5,5172
Dias de Consumo:		169
Próxima Leitura:		08/06/2025
Tipo de Leitura:		Lido
Observações:		

Descritivo	Ref	Valor
Fornecimento Água - 2.383,44		
+ PIS/COFINS Municipal com Hidrômetro	160 m3	2.383,44
Faturamento Esgoto - 2.383,44		
+ PIS/COFINS Municipal com Hidrômetro		2.383,44
REPASSE AO CAEE - 10%		7,20
Outros (Taxa Lixo) - 2.383,44		
		4.774,08

Saneamento de Mirassol Sanessol SA
CNPJ: 32.253.541/0001-57
Av. Luis Fernando Moreira, 1.110 - São José - Mirassol
Telefone: 0800 774 0156 Whatsapp:

FATURA Nº. 4551558
Mes/Ano 05/2025
Vencimento 20/05/2025
Matrícula 7115566 0
Valor a pagar: 4.774,08

IGUA SANESSOL

Faixas (m³)	Valores (R$)	(%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	(%)
0 - 10	0,5791	100,0			
11 - 20	0,6698	100,0			
21 - 30	2,4036	100,0			
31 - 50	5,5736	100,0			
MAIOR 50	6,4168	100,0			

Não faça ligação clandestina! Isso é crime.
Conforme Código Penal (Artigo 155 - Furtar coisa alheia móvel, subtrair para si ou para outrem, coisa alheia móvel. Pena - reclusão de um a quatro anos e multa.

Violência contra mulher é crime
Ligue 180 - Lei 14.04[illegible] de 01/09/2021

Acompanhe a qualidade da sua água
Mais informações em: WWW.IGUA.COM.BR/QUALIDADE

Parâmetros	Amostras exigidas	Amostras realizadas	Amostras conformes	Resultado (média/anual)	Valor máximo permitido
Turbidez		212	212	0,59	5,0 UT
Cor		212	212	0	15 uC
pH		212	212	7,72	6,0 a 9,0
Fluoreto		212	212	0,71	1,5 mg/l
Cloro		212	212	0,81	0,2 a 2,0 mg/l

Parâmetros	Número mínimo de amostras exigidos	Número de amostras realizadas	Número de amostras conformes	Resultado (média/anual)	Valor máximo permitido
Coliformes Totais		212	212	Ausente	Ausência em 95%
Escherichia Coli		212	212	Ausente	Ausência em 100%

Com a fatura digital, [illegible] Acesse DIGIGUA.IGUA.COM.BR

Consultas - Extrato de conta corrente

```
20/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:09:22
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399005733100000000514442101011610930000039000
BENEFICIARIO:
CONSORCIO RIOPRETRANS
NOME FANTASIA:
CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO RIOPRETRANS
CNPJ: 14.443.871/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.005
DATA DE VENCIMENTO                   26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    20/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       390,00
VALOR COBRADO                            390,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.06F.841.F38.C58.A73
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqêencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 03399.00573 31000.000005 14442.101011 6 10930000039000
Valor: R$ 390,00

Recibo do Sacado

RIOPRETRANS TRANSPORTE INTELIGENTE

Consorcio Riopretrans Rua Pedro Amaral, 3438
14.443.871/0001-94
R Pedro Amaral, 3438
São José do Rio Preto-SP

Os pagamentos efetuados por QrCode de segunda a sexta-feira até as 14:30,terão os créditos liberados no mesmo dia

Pix Copia e cola:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/848113f5-ee8b-418d-b023-0b16f5255e4152040000530398654063 90.005802BR5921CONSORCIO RIOPRETRANS6015SAO JOSE DO RIO62070503***63040505

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 14442.101011 6 10930000039000**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP	**0037 005731-0**	**R$**		**00000000000144421-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000312898	**14.443.871/0001-94**	**26/05/2025**	**390,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Requisicao no. 335389 - total 60 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto

Corte na linha pontilhada

Banco Santander | **033-7** | **03399.00573 31000.000005 14442.101011 6 10930000039000**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**26/05/2025**
Cedente	Ponto Venda / Ident. cedente
Consórcio Riopretrans 14.443.871/0001-94 R Pedro Amaral, 3438 São José do Rio Preto-SP	**0037 005731-0**

Data do documento	No documento	Esp´cie doc.	Aceite	Processamento	Nosso número
16/05/2025	**0000312898**			**16/05/2025**	**00000000000144421-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
COBRAN&ÇA SIMPLES - CSR	**R$**			**390,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Requisicao no. 335389 - total 60 creditos x R$ 6,50
ATENCAO: Os creditos serao liberados apos a liquidacao deste boleto
Para atualizar seu boleto vencido acesse o link abaixo,
https://www.santander.com.br/2-via-boleto

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL 029505759000370
AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES SANTA CASA
MIRASSOL SP - 15135002

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Datia 16/05/2025

Lucas - DP 16/05/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810 Dados: 2025.05.19 13:50:48 -03'00'

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.09.08
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505201656581615411 44
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$16.522,80
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       20/05/2025 - 14:07:00
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Mallorquin Med Ltda
CNPJ: 45.193.266/0001-36
CHAVE PIX: 45193266000136
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000192628712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 14:07:02
================================================
DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB:        7.16B.34C.3C7.969.89C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	48
Código de Verificação	XG1RVXOJL
Emissão da NFS-e	07/05/2025 00:30
NFS-e Substituída	47

RPS	Serie RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.103.298/0001-28 Inscrição: 3689127
Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: Rua Cila Número: 3536
Complemento: APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS Bairro: Vila Imperial
CEP: 15015-800 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.750/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
Endereço: Avenida Doutor Eliezer Magalhães Número: 2520
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-000 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

[illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Codigo da Obra		Valor do Serviço	16.552,80
Codigo A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Calculo	16.552,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.552,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PCC	
INSS		ISS	
VR. LÍQUIDO A PAGAR	16.552,80		

Outras Informações

1737

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/4/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
3/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
8/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/4/2025	12	07hrs 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/4/2025	6	07hrs 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025	6	16hrs 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/4/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/4/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		132	R$	16.552,80

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Prisco
Aux. Administrativa
RG: 33 565 523-1

Sônia Dorneles Santos
Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.193.266/0001-36
Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: R CILA 3536 / VILA IMPERIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-800

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042405186121587963

Informação obtida em 06/05/2025 16:26:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MALLORQUIN MED LTDA
CNPJ: 45.193.266/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:36:23 do dia 20/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2025.
Código de controle da certidão: **50A6.BDDC.D669.A87C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2166345/2025

Contribuinte: MALLORQUIN MED LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 45.193.266/0001-36

Endereço: R CILA, 3536 APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS

Cadastro: 3889120

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Janeiro de 2025.

Emitida às 11:51:51 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.846832.000388.912020.401202.5115424

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Banco do Brasil - Central de Pendências

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:46

011100111 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES

AGENCIA: 0111-2 CONTA: 47.217-4

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125603193503003602375021025710870000014990

BENEFICIARIO:

ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS

NOME FANTASIA:

ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS

CNPJ: 05.017.291/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESS

CNPJ: 05.017.291/0001-44

PAGADOR:

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI

CNPJ: 29.505.759/0003-70

NR. DOCUMENTO 52.007

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 149,90

VALOR COBRADO 149,90

==========

NR.AUTENTICACAO 2.77F.4D9.992.50C.D90

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

OPÇÃO Net

POWERLINE PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA
RUA PADRE ERNESTO 2124 - 15100-000
CENTRO - Votuporanga/SP
R. Ref. Matriz: Rua - CNPJ: 05.017.211/0214-46

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U
Nº 3002/2015 Emissão: 04/06/2015

CCP: 5407

DESTINATÁRIO: SOCIEDADE ORGANIZADA SOCIAL PACIENTES
AVENIDA DOUTOR EUSÉBIO MATOSINHOS 2900
Cel: 15-CELSANTA CASA, Mesquita/SP

Nº de Referência: 15459
CPF/CNPJ: 45.505.759/0003-70
Inscrição Pessoal: ISENTO

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Outros Valores	+ Outros	Valor Total
R$ 149,90	R$ 26,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 149,90

Chave de Autenticação Digital
8F48 7A5F 2947 F070 0481 3451 03AF 1B32

Situação do Documento
NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	OPÇÃO NET EMPRESARIAL	R$ 149,90	R$ 149,90	18,00%

CONTRIBUIÇÕES PARA O FUST, FUNTTEL E FUNDEB INCIDEM SOBRE O VALOR DOS SERVIÇOS
TARIFAS NÃO REPASSADAS AOS CLIENTES
Autorizado Portaria nº 031/2007 de 04 de maio de 2007
Obrigatório P/ Usuário: 0800 0499, Ouvidoria: 0800 0499 B.A. – S.C.I. – Votuporanga/SP – Instituto da Gestão – Organização Social Pacientes

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES-
29.305.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR FRESIER MAGALHÃES, 2520 - SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL

Emissão: 15/04/2025
Nosso n. 25/4114627-7
Nº Documento: 1137256

Vencimento
20/05/2025
Valor
R$ 149,90

P I X - P A G

Linha Digitável 74891.12545 11462.130037 02230.501039 1 10870000014990

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	Valor
(+) SGM OPCAO 500MB EMPRESARIAL - R$ 86,90	R$ 86,90
(+) AUDIOBOOK REGULAR OPCAO	R$ 19,00
(+) EBOOK REGULAR OPCAO	R$ 19,00
(+) MINIBOOK OPCAO - Abril/2025	R$ 25,00
Total	**R$ 149,90**

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviço de Comunicação **Empresa:** RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA | **CNPJ:** 24.300.338/0001-37

Numero: 192334 **Emissão:** 05/05/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** 6 **CFOP:** 5307 | **Identificador:** 54a-1ece2e32b753622ca00d3c7e54c

Serviço	Valor	Aliquota ICMS	BC ICMS	Valor ICMS
(1) SGM OPCAO 500MB EMPRESARIAL - R$ 86,00	R$ 86,00	18,00 %	R$ 86,90	R$ 15,64

Corte na linha pontilhada

748-X

74891.12545 11462.130037 02230.501039 1 10870000014990

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas Agencias Sacred					Vencimento 20/05/2025
Beneficiário RDFIBRA SOLUCOES EM INTERNET, COMERCIO E CONSULTORIA EM INFORMATICA LTDA / CNPJ: 24.300.338/0001-37					Agência/Código beneficiário 3000.02 23050
Data do documento 15/04/2025	Nº documento 1137256		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/04/2025	Nosso número 25/4114627-7
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento R$ 149,90

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R$ 0,03 AO DIA

BOLETO OPÇÃONET - Para Dúvidas Ligue (17) 3253-1080 ou 0800-773-1050

(+) SGM OPCAO 500MB EMPRESARIAL - R$ 86,90

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES- (29.305.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR FRESIER MAGALHÃES, 2520, SANTA CASA
15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário Final

Corte na linha pontilhada
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA
CNPJ: 05.017.291/0001-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:08:32 do dia 02/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2025.
Código de controle da certidão: **27BD.2F61.F13C.F313**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 2025 / 96034

Contribuinte: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA

Localização.: RUA PADRE ERNESTO 2174
CENTRO - Mirassol -SP CEP: 15130069

CPF/CNPJ.: 05.017.291/0001-44

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 12/05/2025 **Data de Validade.:** 08/11/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, POSSUI DÉBITOS VINCENDOS. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	VENCIMENTO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2025	7	0	3	05/06/2025	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49

TOTAL ➡ R$ 282,49

Mirassol, 12 de Maio de 2025

TP Cadastro Nr. Cadastro
2 131900

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 839297416839297

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.017.291/0001-44

Razão Social: ROVERI OPCAO PROVEDOR DE ACESSO A INTERNET LTDA ME

Endereço: RUA NOVE DE JULHO 1987 4 ANDAR SALA 402 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050102121159752770

Informação obtida em 12/05/2025 15:35:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

G336201452265709012
20/05/2025 14:57:14

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	111-2
Conta corrente	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	702 PA PANAMERICANA SP
Conta corrente (com DV)	130008241
CNPJ	03.772.503/0001-73
Nome favorecido	CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	52.008
Valor	240,00
Destinação	0
Data transferência	20/05/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	66AE89E75311030E

Assinada por	JG806647 TOUFIC ANBAR NETO	20/05/2025 14:00:00
	JG806650 DENISE DAHER ANBAR	20/05/2025 14:57:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Cemed

CEMED COM.IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
R PROFESSOR SANTIAGO DANTAS, 529
VILA TRAMONTANO
SÃO PAULO - SP - CEP: 05805-010
TEL: (011)3594-4540 / FAX: (011)3594-4540

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.984
SÉRIE 000
FOLHA 01

Chave de acesso
3525 0403 7725 9300 0173 5500 0000 0079 8414 7862 0619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizador

Protocolo de autorização de uso
135250910087897 - 25/04/2025 - 16:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115.[illegible]

CNPJ: 01.[illegible]/0001-[illegible]

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CNPJ: 29.505.756/0001-76

DATA DA EMISSÃO: 25/04/2025

ENDEREÇO: AV. DOUTOR FLESER MAGALHAES, 1529

BAIRRO/DISTRITO: SANTA CASA

CEP: 15130-001

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/04/2025

MUNICÍPIO: MIRASSOL

FONE/FAX: (017)3243 1256

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 15:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	43,20	0,00	0,00	0,00	240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

CNPJ: 34.028.316/0001-03

ENDEREÇO: SETOR BANCARIO NORTE

MUNICÍPIO: BRASÍLIA

UF: DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 1,00

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 0,00

PESO LÍQUIDO: 1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

MATERIAIS MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos descriminados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos [illegible]

FARMACÊUTICA
CRF-SP 45392

Sônia Maria Santana
Serviço Administrativo

Mariana Reis Galvão
Enfermeira
COREN 382.420/SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000.007.984
SÉRIE 000

Cotação
Nº 1196130

Categoria:	Materiais Hospitalares e Medicamentos
Data de lançamento:	30/04/2025 16:56
Data de vencimento:	07/04/2025 09:00
Título:	172 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JUCINEIA REGINA SANCHES V FIRE
Telefone:	(17) 32787-9787
Email:	ucalacemmirassol2@gmail.com
Condições:	FATURAR NO RETORNO UBS, DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL OF.COMPRA. Conforme Decreto nº 121/2020 de 24 de março de 2020; 5. Chamamento Público nº 003/2022, Processo nº 223/2021 S.A. SOCIAL Virassol/SP Instituto de Saúde Organização Social Paulista. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACEPES - CNPJ: 29.309.756/0003-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA, NÃO SERÁ ACEITA
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO, CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKY PREFEITURA FARMACEUTA VIRASSOL ENGLIME COM OU TEL 17 992028574 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ATRAVÉS DE CHEQUE E NEM PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO, POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	29.309.756/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR FLORAH MARQUES, 2020 - SANTA CRUZ - Mirassol - SP - CEP: 15130000

23

CEMED COM. IMP. EXP E DISTRIBUIÇÃO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ:	33.772.683/0001-73	I.E.:	140753287110
Telefone:	(11) 3764-4502	Email:	cadastrovet@cemedbr.com.br
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Validade da proposta:	07/04/2025	Prazo de entrega:	5 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 300,00	Condições de pagamento:	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguro e Frete (O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10553	ESPÉCULO DESCARTAVEL PARA OTOSCOPIO MYKATOS 2,75MM	MIKATOS	unidade c/ 1 0	5 UNS	R$ 17,90	R$ 89,50	10/04/2025 08:59	
13452	MASCARA LARINGEA ADULTO N. 5 (70-100KG)	VITALGOLD	unidade c/ 1 0	5 UNS	R$ 24,00	R$ 120,00	10/04/2025 08:59	SUPERMED TOTOL TAMANHO ERRADO, FOTA NAS OBSERVAÇÕES
14124	MASCARA LARINGEA ADULTO N. 5 (ATIVA DE 100KG)	VITALGOLD	unidade c/ 1 0	5 UNS	R$ 24,00	R$ 120,00	10/04/2025 08:59	-

Subtotal

SubTotal: R$ 329,50000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	ESPÉCULO DESCARTAVEL PARA OTOSCOPIO MYKATOS 2,5MM	CEMEDLOG		
		R$ 17,90000		
SUPERMED TOTOL TAMANHO ERRADO, FOTA NAS OBSERVAÇÕES	MASCARA LARINGEA ADULTO N. 5 (70-100KG)	SUPERMED	SUPERMED	CREMEDLOG
		R$ 12,95000	R$ 12,95000	R$ 24,00000
		Fornecedor com o pior preço entre os	Fornecedor com o pior preço entre os	
	MASCARA LARINGEA ADULTO N. 5 - ATIVA DE 100KG)	CEMEDLOG	HUL HOSPITALAR LTDA	
		R$ 24,00000	R$ 32,50000	

Aurélia Reis Santos
Farmacêutica
COREN: 362.040-SP

Cecília Barbosa Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42302

Consultas - Extrato de conta corrente

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:31:33
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399057968740000000382432101010410880000041400
BENEFICIARIO:
EXPRESSO ITAMARATI SA
NOME FANTASIA:
EXPRESSO ITAMARATI SA
CNPJ: 59.965.038/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EXPRESSO ITAMARATI SA
CNPJ: 59.965.038/0001-41
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             52.101
DATA DE VENCIMENTO                   21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       414,00
VALOR COBRADO                            414,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.C64.176.695.0CF.CC4
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 82432.101010 4 10880000041400

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Expresso Itamarati SA	3311/0579874	R$		000000082432-1

Endereço Beneficiário
Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
82383	59.965.038/0001-41	21/05/2025	R$ 414,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-28

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05796 87400.000003 82432.101010 4 10880000041400

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC	21/05/2025
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
Expresso Itamarati SA - CPF/CNPJ: 59.965.038/0001-41 Avenida Tarraf , 2710, Jardim Anice - São José do Rio Preto / SP - CEP: 15057-441	3311/0579874

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/05/2025	82383	OUT	N	16/05/2025	000000082432-1

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	RCR	R$			R$ 414,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não receber após o vencimento
Boleto referente ao pedido: 112074-28

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAÇÃO SOCIAL CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520
SANTA CASA - MIRASSOL/SP - CEP: 15135-002
Sacador / Avalista:

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.05.19 13:51:38 -03'00'

16/05/2025

16/05/2025

Consultas - Extrato de conta corrente

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:31:51
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099094096979519062358230001910880000042907
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           52.102
DATA DE VENCIMENTO                  21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      429,07
VALOR COBRADO                           429,07
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.217.0C6.A32.99F.D5F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

00008460
Data e Hora de Emissão
09/04/2025 08:34:57
Código de Verificação
Z3IP-UGSK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 40.[illegible]/0001-05 Inscrição Municipal: 414.[illegible]-0
Nome/Razão Social: AV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AV PROF OLTRA 299 - IMB Roseira - CEP: 51190-[illegible]
Município: Recife UF: PE E-mail: [illegible]@av.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE E ORGANIZACAO SOCIAL (IAGES)
CPF/CNPJ: 28.[illegible]/0001-70 Inscrição Municipal: —
Endereço: Avenida AV DOUTOR AMAURY DE MEDEIROS 3600 , SANTA CASA CEP: 54.[illegible]-002
Município: Olinda UF: PE E-mail: [illegible]@institutoiages.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible] R$ 450,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	20,93
INSS		ISS	
VR. LIQUIDO A PAGAR: 129,07			

[illegible]
09/04/2025

Valor Total R$ 450,00 | Desconto/Outras Deduções R$ 0,00 | Base de Cálculo R$ 450,00 | Alíquota 5,00% | Valor do ISS R$ 22,50 | Crédito IPTU/Outros R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 450,00

Código de Tributação do Município
8.02 - INSTRUMENTO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
8.02 - instrução treinamento orientação pedagogica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

Discriminação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
[illegible]	1,00 UN	450,00	450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Data NFS-e: [illegible] Data do Fato Gerador: [illegible]
- Valor Total das Retenções: [illegible]
- Valor NFS-e: [illegible] Data e Hora da Emissão: 09/04/2025

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário
MV INCORPORADORA NORDESTE LTDA

Endereço do Beneficiário
Avenida PRESIDENTE JUSCELINO, 208, BOA VIAGEM, Recife, PE, 51130-000, BRASIL

Nosso Número: 112/4041569-7
Vencimento: 09/04/2025
Valor: 420,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% após o vencimento e juros de 0,1% ao dia
Sera protestado apos 15 dias de atraso apos vencimento

Itaú Banco Itaú S/A | 341-7

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Beneficiário
MV INCORPORADORA NORDESTE LTDA

Vencimento: 09/04/2025
Valor: 420,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% após o vencimento e juros de 0,1% ao dia
Sera protestado apos 15 dias de atraso apos vencimento

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.201.535/0001-33

Razão Social: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS SALA 08 N 75 / RECIFE / RECIFE / PE / 50030-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032621215691705077

Informação obtida em 27/03/2025 10:27:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:08:59 do dia 17/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2025.
Código de controle da certidão: **3C9F.98FE.374B.66FB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142503624

Certidão Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
SISTEMAS ESTRATÉGICOS LTDA

2. CMC
728.194-3

3. Endereço
Rua Domingos Jose Martins, 75 SALA 08 EDF DEPUTADA CRISTINA BAIRRO Recife, CEP 50030-200, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
43.201.535/0001-33

5. Atividade Econômica
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, de acordo com a legislação em vigor e em conformidade com os registros cadastrais / fiscais, nesta data, que o contribuinte de que trata a presente certidão está regularizado com o erário municipal no que concerne aos lançamentos relativos aos tributos municipais.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal em relação a débitos tributários em cobrança administrativa ou judicial. Supre o requisito do art. 68,III, da Lei Federal 14.133/2021.

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
592.3785.6975

10. Expedida em
Recife, 27 de MARÇO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
24 de MARÇO de 2025

Consultas - Extrato de conta corrente

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:32:01
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099090192665519062358230001210880000042232
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           52.103
DATA DE VENCIMENTO                  21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      422,32
VALOR COBRADO                           422,32
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C17.35E.712.E2F.EB0
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 67164 Série A, emitido em 17/03/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00067164
Data e Hora de Emissão: 17/03/2025 17:30:00
Código de Verificação: QVWA.DHLV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.306.257/0007-80 Inscrição Municipal: 434.250-0
Nome/Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AV PRES DUTRA 298 - BOMBEIRA - CEP: 51150-515
Município: Recife UF: PE E-mail: compras@mv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ: 29.505.758/0003-78 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2620 - SANTA CASA - CEP: 15135-002
Município: Mirassol UF: SP E-mail: administrativo@institutofaceres.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CURSOS E TREINAMENTOS R$ 450,00
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$. 41,62 Federal e 22,50 Municipal

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	6,75	PCC	22,99
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 422,22

CONTRATO DE GESTÃO
[illegible]

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 13,50	R$ 4,50	R$ 0,00	R$ 6,75	R$ 2,97	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 450,00

Código da Atividade Prestada
8599604 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
85.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	450,00	5,00%	22,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67164 Série A emitido em 17/03/2025.

Silvia Benedete Santana
Gerente Administrativa

Jucineia Vieira
Aux. Administrativo

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 01926.655190 62358.230001 2 [illegible]

Recibo do Pagador

Beneficiário MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	CNPJ/CPF 92.306.257/0001-80	Espécie / Moeda	Vencimento 21/05/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
AVENIDA PRESIDENTE DUTRA ,298, IMBIRIBEIRA ,Recife, PE, 51190-025, TERREO

Agência/Código do Beneficiário 109/90019268-0	Carteira 109	Espécie / Quantidade R$ 1	Valor	Agência/Código do Beneficiário 5196-0 / 23562-1	
Data do Documento 17/03/2025	Número do Documento 87164	Espécie Documento ADOT	Aceite N	Data do Processamento 17/03/2025	Valor do Documento 422,32

Outros dados Maquina

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 01926.655190 62358.230001 2 [illegible]

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento
21/05/2025

Beneficiário MV INFORMATICA NORDESTE LTDA			CNPJ/CPF 92.306.257/0001-80		Agência/Código do Beneficiário 5196-0 / 23562-1
Data do Documento 17/03/2025	Número do Documento 87164	Espécie Documento ADOT	Aceite N	Data do Processamento 17/03/2025	Nosso Número 109/90019268-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 422,32

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargo diário de 0,13% ao dia
Será protestado após 03 dias de atraso após vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

Pagador: [illegible] - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES [illegible] 09.606.759/0003-97
Endereço: AV [illegible] - [illegible]

Demonstrativo / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sônia Dantas Santana
Gerente Administrativa

[illegible]
[illegible]

Consultas - Extrato de conta corrente

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:32:11
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099094084571519863174070001410880000064391
BENEFICIARIO:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.104
DATA DE VENCIMENTO                  21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       643,91
VALOR COBRADO                            643,91
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.8C4.220.B02.48F.690
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00005258
Data e Hora da Emissão: 04/04/2026 16:47:32
Código de Verificação: BOLJ-I9XV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 43.251.536/0001-33 Inscrição Municipal: 729.184-8
Nome/Razão Social: SGIS SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
Endereço: RUA DOMINGOS JOSE MARTINS 75, SALA 09 - SALA 09 - - RECIFE - CEP: Sem Informação
Município: Recife UF: PE E-mail: faturamento@sgis.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ: 29.606.769/0059-70 Inscrição Municipal: —
Endereço: Avenida AV DOUTOR ELESER VASCONCELOS 2320 - SANTA CASA - CEP: 18135-001
Município: Votorantim UF: SP E-Mail: administrativo@santacasavotorantim.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DO SOFTWARE FACERES DE GERENCIAMENTO OPERACIONAL PARA O SAMU - 192 (CONTRATO 0103/2025) - R$ 6.000,00.
Carga Tributária da Lei 12.741/2012: 20,00% (Fonte: IBPT) Simples Nacional (DASN) 15% Anexo III
Original conf. Lei 13.244/2006 art. 5º. Aprovada pela Resolução nº 01 de 17 de Janeiro de 2006

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	20,00	PIS	39,00
INSS	-	ISS	-

VR. LÍQUIDO A PAGAR: 843,01

Alíquota de ISS	Natureza da Operação	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
2,00%	Não Incidência	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 886,10

Código de Tributação Municipal:
5209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Dedução (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito IPTU (R$)
0,00	0,00	886,10	2,00%	17,72	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com fundamento na Lei Complementar 116/2003.
- Data de recolhimento: 15 (quinze) dias após o fato gerador (art. 5º, inciso II, da Lei 13.244/2006).
Não tem direito a crédito de IPTU.
Prazo P/ Substituição: 0 DIAS (Portaria SF nº 0078 de 30/12/2025, emitida em 04/04/2026).

1765

Banco Itaú S/A | **341-7** | Recibo do Pagador

SISTEMAS ESTRATÉGICOS LTDA | 49.201.535/0001-33 | 21/03/2025

Rua DOMINGOS JOSÉ MARTINS, 75, Recife, Recife, PE, 50030-210, Sala 03

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Cedente
109/00406817-4	109	R$			6196-0/01740-7

Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Valor do Documento
04/04/2025	6258	ADCI	X	04/04/2025	643,51

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191 00009 40040.716199 63.74.000007 4 00000000064391

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Beneficiário	CNPJ/CPF	Vencimento
SISTEMAS ESTRATÉGICOS LTDA	49.201.535/0001-33	27/03/2025

Data do documento	Número do documento	Espécie do título	Aceite	Data do processamento	Nosso número	Agência/Código do beneficiário
24.04.2025	5255	ADCI	X	04/04/2025	109/00406817-4	6196-0/01740-7

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			643,51

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.

Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar multa de 2% após vencimento e juros de 0,33% ao dia

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento.

Pagador: INSTITUTO DE SAÚDE ORGANIZACIONAL SOCIAL [illegible] 28.[illegible]

Endereço: AV. DOUTOR ENTRE RIOS [illegible] - 2420 .

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Prezado Cliente,

Em conformidade com a legislação fiscal vigente, esclarecemos que a retenção do imposto pela pessoa jurídica deve ocorrer independentemente de o tomador do serviço ser a matriz ou uma filial, devendo os valores ser acumulados. O procedimento adequado para a retenção está disciplinado na Solução de Consulta emitida pela Receita Federal do Brasil (RFB), conforme detalhado a seguir:

SOLUÇÃO DE CONSULTA VINCULADA Nº 3008, DE 11 DE AGOSTO DE 2014 (DOU DE 13.08.2014)

Assunto: Imposto sobre a Renda Retido na Fonte – IRRF

Ementa: Importâncias pagas ou creditadas por pessoa jurídica a outra pessoa jurídica – Dispensa de retenção.

Nos termos do artigo 67 da Lei nº 9.430, de 1996, a dispensa da retenção do imposto de renda na fonte aplica-se a cada pagamento ou crédito realizado entre pessoas jurídicas, considerando-se o montante total pago ou creditado na ocasião da operação, ainda que envolva mais de um documento fiscal.

Ressalta-se que esta Solução de Consulta encontra-se vinculada à Solução de Consulta nº 161 - COSIT, de 24 de junho de 2014, devendo ser observada para fins de cumprimento das obrigações fiscais pertinentes.

Base Legal: Lei nº 9.430, de 1996, art. 67; ADN Cosit nº 15, de 1997.

Atenciosamente,

MV

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.201.535/0001-33

Razão Social: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA

Endereço: R DOMINGOS JOSE MARTINS SALA 08 N 75 / RECIFE / RECIFE / PE / 50030-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032621215691705077

Informação obtida em 28/03/2025 09:28:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA
CNPJ: 43.201.535/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:09:55 do dia 10/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/08/2025.
Código de controle da certidão: **C0A1.334A.3072.0FE1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142515007

Certidão Negativa
Imobiliária

1. Proprietário
ESPOLIO DE RENATO VELLOZO CESAR

2. Seqüencial do Imóvel
7281943

3. Inscrição do Imóvel
1.1585.005.01.0025.0087-0

4. Natureza
PREDIAL

5. Tributo
- IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO - IPTU
- TAXA DE LIMPEZA PÚBLICA - TLP
- TAXA DE COLETA, REMOÇÃO E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS SOLIDOS DOMICILIARES - TRSD

6. Endereço do Imóvel
RUA Visconde de Goiana, 395 APTO 302 BL. 01 - TORRE
BAIRRO Boa Vista, CEP 50070345, RECIFE-PE

7. Valor Venal
R$ 183.782,46

8. Valor Base de Lançamento
R$ 183.782,46

9. Descrição
Certifico, de acordo com a legislação em vigor, que dos lançamentos existentes para o imóvel que trata a presente certidão, o contribuinte encontra-se com sua situação regular perante o erário municipal.

10. Ressalva
* * * * * * * * * * *

11. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

12. Código de Autenticidade
900.9649.5760

13. Expedida em
Recife, 28 de MARÇO de 2025

14. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
24 de MARÇO de 2025

Consultas - Extrato de conta corrente

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:32:23
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090299321700500045795176110880000014500
BENEFICIARIO:
EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI L
NOME FANTASIA:
EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA -
CNPJ: 15.310.785/0001-76
PAGADOR:
INSTITUTO DE SA u00daDE - ORGANIZA
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.105
NOSSO NUMERO                 29932170000045795
CONVENIO                              02993217
DATA DE VENCIMENTO                  21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      145,00
VALOR COBRADO                           145,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.061.CB1.C32.1F9.215
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EASY CONNECT
CPF/CNPJ: 15.810.785/0001-76 IE: 451046410118 IM: 17411
Endereço: Rua São Sebastião, 1766 - 15132-071 Centro - Mirassol/SP
Telefone: (17) 3242-9939
Email: spc1@qualityctb.com.br

Modelo 21	
Número 137150	Série U
Data de Emissão 05/06/2025	
Data de Prestação 05/05/2025	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES
CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-70 RG/IE ISENTO
Endereço: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - 15135-022 - SANTA CASA - Mirassol - SP
Telefone: (17) 3042-1256

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	CFOP	Quant.	Unitário R$	Total R$
1	PLANO ENSY 3 03/2025 CT de Gestão nº 121/2023 - 04/06/23 Cham Público nº 009/2022 Proc nº 223/2022 DA DCL Mirasso /SP Inst Faceres	5303	1,000	145,00	145,00

Base de Cálculo	ICMS	Isentos e Não Tributados	Outros	Valor Total
R$ 145,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 145,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)

D365.D7FB.665D.1FF0.53A5.BD7C.E005.80B8

OBSERVAÇÃO

PLANO ENSY 3 03/2025 CT de Gestão nº 121/2023 - 04/06/23 Cham. Público nº 009/2022 Proc nº 223/2022 DA DCL Mirasso /SP Inst Faceres - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 145,00 = Total R$ 145,00

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário
CASA CONNECT TECNOLOGIA LTDA - ME

Vencimento
21/05/2025

Agência / Código do Beneficiário
0111-2 / 0007479-8

Nosso Número
29932170000045795

(=) Valor do Documento
145,00

(-) Descontos

(-) Outros Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES

Banco Inter | 001-9 | 00190.00009 02993.217005 00045.795176 1 10880000014500

Local de Pagamento
Qualquer agência bancária até o vencimento

Vencimento
21/05/2025

Beneficiário
CASA CONNECT TECNOLOGIA LTDA - ME

Agência / Código do Beneficiário
0111-2 / 0007479-8

Data do Documento	No. do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento
14/10/2024	274470	DS	N	14/10/2024

Nosso Número
29932170000045795

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento
145,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Desconto / Abatimento

SR. CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 0,00 E JUROS DE R$ 0,00 AO DIA.

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL PACIENTES
AV DR ELISTER MAGALHAES 2020
SANTA CASA - VARGINHA - MG - CEP: 37035-002

CPF/CNPJ: 29.595.795/0126-40

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.310.785/0001-76
Razão Social: M E ANDRETTA DA SILVA ME
Endereço: R VITORIO GENARI 1515 / SAO JOSE / MOCOCA / SP / 15130-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/04/2025 a 11/05/2025

Certificação Número: 2025041204481966432281

Informação obtida em 15/04/2025 10:10:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO POSITIVA Nº 2024 / 217416

Contribuinte: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA

Localização.: RUA SAO SEBASTIAO 1766
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130071

CPF/CNPJ.: 15.310.785/0001-76

Requerente.: UPA

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 03/12/2024 **Data de Validade.:** 01/06/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, ESTA INADIMPLENTE ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

ANO	CD	CS	PC	DESCRIÇÃO	VLR.ORIGINAL	JUROS	MULTA	CORREÇÃO	VALOR TOTAL
2018	72	0	6	20/07/2018	0,13	0,05	0,03	0,00	0,21
2018	72	0	7	20/08/2018	0,14	0,06	0,03	0,00	0,23
2018	72	0	8	20/09/2018	0,06	0,02	0,01	0,00	0,09

TOTAL ➡ R$ 0,53

Mirassol, 03/12/2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

TP Cadastro: 2
Nr. Cadastro: 17411-0

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 43574340043574

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: EASY CONNECT TECNOLOGIA JACI LTDA
CNPJ: 15.310.785/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:25:57 do dia 19/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/09/2025.
Código de controle da certidão: **3A04.D3C4.E351.8923**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consultas - Extrato de conta corrente

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:51:49
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099090004637519263166070001810880000103843
BENEFICIARIO:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
NOME FANTASIA:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.106
DATA DE VENCIMENTO                  21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.038,43
VALOR COBRADO                         1.038,43
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.D15.8BF.D56.CDA.103
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

R1119rtlp

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
27/03/2025 16:34:51	03/2025	41925 / F	27/03/2025	21311 / NF

A autenticidade desta NF-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da Chave de Acesso em www.nfse.gov.br/consultapublica no portal da Nota Campinas

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
39.879.577/0001-23

Nome / Nome Empresarial
APOIO CONTÁBIL E SISTEMAS DE INFORMÁTICA LTDA

Endereço
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 777 1 AND SALA 901 A 903 CENTRO

Inscrição Municipal
00.181.129-7

Telefone
(41) 3972-7038

E-mail
contabil.jose@mail.com.br

Município
CAMPINAS - SP BRASIL

CEP
13010-917

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
29.576.750/0001-70

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL - AGERES

Endereço
AVENIDA Av DOUTOR ELESBAO MACHADO 258 SANTA CASA

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
administrativo@institutoageres.com.br

Município
CAMPINAS - SP BRASIL

CEP
13015-002

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6209-1/00 01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Serviço
01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS - SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

MENSALIDADE DA ESTRUTURA DA PLATAFORMA DE GESTÃO (Gestão de compra Oportunidade Brasil - SP-2021-06691 R$ 1.106,44 (Mil e cento e seis reais e quarenta e quatro centavos) referente ao mês de Março/25 e 02,15 IRRF (0,65

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	16,59	PCC	51,44
INSS	-	ISS	

V.R. LIQUIDO A PAGAR 1.038,43

27/03/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
EXIGIVEL	CAMPINAS	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço para as o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.106,43	0,00	0,00	1.106,43	2,00000	22,13

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16,59	7,19	33,19	0,00	11,09	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.106,43	68,02	0,00	0,00	1.038,43

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09410 00046 375102 65150.170101 9 10680000103943

Recibo de Pagador

Beneficiário APOIO COTACOES SISTEMA DE	CNPJ/CPF 00.375.577/0001-01	Espécie / Valor (R$)	Vencimento 27/03/2025

Endereço Beneficiário (Rua/Av, nº, Bairro, Cidade, UF, CEP)
Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES , 71, CENTRO , Campinas, SP, 13010-910,

Nosso número 109/00004637-7	Espécie COS	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor	Agência / Código do Beneficiário 5190-0 / 21680-7
Data do Documento 27/03/2025	Nº do Documento 41727	Espécie Documento ACCL1	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2025	(=) Valor do Documento 1.038,43

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos 0,Arias de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL SACRESBRO/CEFI 29.505.709/0005-70
Endereço: AV DOUTOR PINHEIRO MACHADO/ PATO ,

Cedente / Avalista. Data Cedido ao banco.

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Prefeitura Municipal de Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE QUALQUER ORIGEM

Razão Social: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 09.379.577/0001-20

A Prefeitura Municipal de Campinas, por meio da Secretaria Municipal de Finanças, **CERTIFICA** , para fins de direito, que até a presente data a pessoa jurídica acima identificada não possui débitos exigíveis de qualquer origem tributária ou não tributária perante a Fazenda Pública Municipal, registrados no Sistema de Informações Municipais - SIM, relativos aos imóveis e inscrições mobiliárias vinculadas ao CNPJ supracitado.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processos de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil - SRFB.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de exigir valores relativos a créditos tributários ou não tributários de responsabilidade do sujeito passivo, acima identificado, que porventura venham a ser lançados e/ou constituídos, e/ou a ele atribuídos em função de higienização cadastral, como contribuinte ou como responsável, nos termos da legislação aplicável, ainda que relativos a período abrangido por esta certidão.

A Secretaria Municipal de Finanças ressalta que a atualização cadastral junto aos Sistemas Informatizados da municipalidade, de imóveis e da própria pessoa jurídica, é de inteira responsabilidade do sujeito passivo, sujeitando-se às penalidades legais quando cabíveis, conforme legislação aplicável.

A Secretaria Municipal de Finanças disponibiliza esta certidão via internet nos termos do Decreto nº 18.978 de 14 de janeiro de 2016 e das Instruções Normativas SMF nº 001/2011 de 04 de março de 2011 e SMF nº 08/2014 de 19 de Novembro de 2014, cuja autenticidade pode ser confirmada no endereço eletrônico: https://certidoes-web.campinas.sp.gov.br

DADOS DA CERTIDÃO
Data de emissão: 06/02/2025 - 08:48:01
Validade: 07/04/2025
Assinatura eletrônica: 000740.8539420.250206
Endereço IP: 177.8.114.109
Taxa de certidão: GRATUITA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.379.577/0001-20

Razão Social: APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA SA

Endereço: AV DOUTOR MORAES SALLES 711 SALA 901 A 903 / CENTRO / CAMPINAS / SP / 13010-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031323511559552300

Informação obtida em 28/03/2025 09:04:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 09.379.577/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:55:07 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **0C23.9D03.528E.DCFD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consultas - Extrato de conta corrente

```
28/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:32:44
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099094074875519263166070001810880000103843
BENEFICIARIO:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
NOME FANTASIA:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
APOIO COTACOES S I LTDA ME
CNPJ: 09.379.577/0001-20
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           52.107
DATA DE VENCIMENTO                  21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   21/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.038,43
VALOR COBRADO                         1.038,43
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.FB7.F07.A14.570.13C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

EaBXZluQL

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Serie	Data do RPS	Número / Serie do RPS
03/04/2025 19:56:59	04/2025	41600 / L	03/04/2025	21671 / NI

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pelo acesso ao Canal de Verificação de Autenticidade em nosso portal da Nota Campinas

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
09.278.577/0001-20	30 101 126-7	(81) 2972-7028
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
APD O DOTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	contabilidade@prv.com.br	
Endereço	**Município**	**CEP**
AVENIDA DOUTOR MICHAEL SALLES 711 DEP SALA 001 A 900 CENTRO	CAMPINAS / SP BRASIL	13010-910

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.505.779/0001-70	-	-
Nome / Nome Empresarial	**E-mail**	
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	administrativo@inst.idfaceres.com.br	
Endereço	**Município**	**CEP**
AVENIDA ANTONIO LOPES DE MACEDO 2029 SANTA CASA	MIRASSOL / SP BRASIL	15130-002

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO

6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Serviço

01.07 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE

Local da prestação do serviço	País da prestação do serviço
CAMPINAS / SP	BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

ASSOCIACIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS PLATAFORMA DE COMPRAS ORGANIZACIDADE BRASIL - ISR-2025-41658 R$ 1.106,46Carga Tributaria da Lei 12741/2012 R$ 40,79 Federal e 22,12 Municipal)

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	16,59	PCC	51,44
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR 1.038,43		08/04/2025	

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
EXIGIVEL	CAMPINAS	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de calculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.106,46	0,00	0,00	1.106,46	2,00000	22,12

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	16,59	7,19	33,19	0,00	11,06	0,00

VALOR TOTAL

Base de calculo do ISSQN (R$)	Reconções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe Campinas (R$)
1.106,46	85,03	0,00	0,00	1.038,43

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191 09007 40746.770192 07102.771001 8 10980000103948

Recibo do Pagador

Beneficiário ARGOS COTADORES SISTEMA DE	Agência / Código do Beneficiário 1910-4 / 07203-01	Espécie / Quantidade	Vencimento 07/04/2021
Pagador / Endereço / Município / Estado Avenida AV SENADOR ROBERTO SATURNINO , , CENTRO, Campinas, SP, 13010-911,			
Nosso número 109/00000040746-7	Número 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento / Outras deduções (=) Mora / Multa / Outros acréscimos
Data do documento 09/04/2020	Número do documento 41982	Espécie doc. ADCLI	Aceite N	Data do processamento 09/04/2020	(=) Valor cobrado 1.038,03

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Beneficiário ARGOS COTADORES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA				CNPJ 03.[illegible]/0001-20	Agência / Código do beneficiário 1910 / 07203-01
Data do documento 02/04/2020	Número do documento 41982		Espécie doc. ADCLI	Aceite N	Data do processamento 07/04/2020	Nosso número 109/00000040746-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.038,03

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Cobrar multa de 2% após vencido
Cobrar juros de 0,1% ao dia
Será protestado após 30 dias do atraso após vencimento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

[illegible]
Endereço: AV SENADOR ROBERTO SATURNINO , , CENTRO, Campinas, SP, 13010-911

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 09.379.577/0001-20

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:55:07 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **0C23.9D03.528E.DCFD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.379.577/0001-20

Razão Social: APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA SA

Endereço: AV DOUTOR MORAES SALLES 711 SALA 901 A 903 / CENTRO / CAMPINAS / SP / 13010-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031323511559552300

Informação obtida em 28/03/2025 09:04:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA DE QUALQUER ORIGEM

Razão Social: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 09.379.577/0001-20

A Prefeitura Municipal de Campinas, por meio da Secretaria Municipal de Finanças, **CERTIFICA** , para fins de direito, que até a presente data a pessoa jurídica acima identificada não possui débitos exigíveis de qualquer origem tributária ou não tributária perante a Fazenda Pública Municipal, registrados no Sistema de Informações Municipais - SIM, relativos aos imóveis e inscrições mobiliárias vinculadas ao CNPJ supracitado.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processos de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil - SRFB.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de exigir valores relativos a créditos tributários ou não tributários de responsabilidade do sujeito passivo, acima identificado, que porventura venham a ser lançados e/ou constituídos, e/ou a ele atribuídos em função de higienização cadastral, como contribuinte ou como responsável, nos termos da legislação aplicável, ainda que relativos a período abrangido por esta certidão.

A Secretaria Municipal de Finanças ressalta que a atualização cadastral junto aos Sistemas Informatizados da municipalidade, de imóveis e da própria pessoa jurídica, é de inteira responsabilidade do sujeito passivo, sujeitando-se às penalidades legais quando cabíveis, conforme legislação aplicável.

A Secretaria Municipal de Finanças disponibiliza esta certidão via internet nos termos do Decreto nº 18.978 de 14 de janeiro de 2016 e das Instruções Normativas SMF nº 001/2011 de 04 de março de 2011 e SMF nº 08/2014 de 19 de Novembro de 2014, cuja autenticidade pode ser confirmada no endereço eletrônico: https://certidoes-web.campinas.sp.gov.br

DADOS DA CERTIDÃO
Data de emissão: 06/02/2025 - 08:48:01
Validade: 07/04/2025
Assinatura eletrônica: 000740.8539420.250206
Endereço IP: 177.8.114.109
Taxa de certidão: GRATUITA

Consultas - Extrato de conta corrente

```
22/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:20:31
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
10495739737200010004900002318863410890000061800
BENEFICIARIO:
DINAMICA FACTORING LTDA - ME
NOME FANTASIA:
DINAMICA FACTORING LTDA - ME
CNPJ: 05.222.283/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERNOVA MED HOSP COM SERV LT
CNPJ: 08.398.960/0001-63
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.201
DATA DE VENCIMENTO                   22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       618,00
VALOR COBRADO                            618,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.6AF.453.91B.FDC.F0C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

ENTR. 22/04/2025 VR. TOTAL 618,00 DEST. INSTITUTO DE SAUDE - AVENIDA DOUTOR FL, 2530 - SANTA CASA MIRASSOL-SP

DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.572
SÉRIE 001

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI
AVENIDA MAJOR VENANCIO, 149 - CENTRO - CEP:37.003-502 - VARGINHA - MG
(35) 3721-4141
supernova.kyc@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.572 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0408 3989 4000 0162 5500 1000 0000 7211 7054 1750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5 VENDA MERCADORIA NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135256805228402 22/04/2025 12:25:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL — INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. — CNPJ
0010210110090 — 08.398.960/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES			29.505.759/0003-70	22/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA DOUTOR FLOESER MACIAS HAFS, 2530	SANTA CASA		15130-002	22/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17)3042-1256	SP		12:59:19

FATURA

PEDIDO	VALOR DA FATURA	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 2572	618,00	0,00	618,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/05/2025	618,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	131,01	618,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO — MUNICÍPIO — UF — INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE — ESPÉCIE — MARCA — NUMERAÇÃO — PESO BRUTO — PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
876	COLAR CERVICAL PVC TAM G	90211010	0102	5102	UN	5,00	27,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	COLAR CERVICAL PVC TAM M	90211010	0102	5102	UN	5,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	COLAR CERVICAL PVC TAM P	90211010	0102	5102	UN	5,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
366	COLAR CERVICAL PVC TAM PP	90211010	0102	5102	UN	5,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[redacted] MÉDICOS

Atesto que os materiais e/ou bens fornecidos nominados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos

[redacted]
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392

[redacted]

[redacted]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N 121/2022 DE 04 DE MAIO DE 2023.CHAMAMENTO PUBLICO N 009/2022/ PROCESSO N 224/2022 D. A. D C.I. MIRASSOL/SP.
md5: e0981627894f9701516613034bbe
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
NÚMERO DO PEDIDO: 2572
Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 25,05 Est.: 106,06 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente
DINAMICA FACTORING LTDA ME

CPF/CNPJ
05.222.283/0001-30

Agência / Código do Cedente
0163/0573977-2

Endereço do cedente
PC GETULIO VARGAS NUM 146 SL 15 - CENTRO - VARGINHA

UF: MG

CEP: 37002025

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
22/04/2025	9672	DM	01	22/04/2025	14/00000000023186-1

Sacado
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO

CPF/CNPJ
29.536.759/0003-70

Endereço do sacado
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - MIRASSOL

UF: SP

CEP: 15135-002

Sacador/Avalista
SUPERNOVA MED HOSP COM SERV LT

CPF/CNPJ
08.396.960/0001-63

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

JUROS DE R$: 2,04 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
TITULO NEGOCIADO COM DINAMICA FACTORING
TELEFONE 35 - 99849-7510

NUMERO DE COMPRA 1198130

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
R$			22/05/2025	618,00	

Reconhecemos a dívida no descrito ao Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado

CAIXA 104-0 10495.73973 72000.100049 00002.318863 4 10890000061800

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
22/05/2025

Cedente
DINAMICA FACTORING LTDA ME

CPF/CNPJ
05.222.283/0001-30

Agência / Código do Cedente
0163/0573977-2

Data do documento	Nº do documento	Espécie de conta	Aceite	Data do processamento
22/04/2025	9672	DM	NAO	22/04/2025

Nosso Número
14/00000000023186-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	01	R$		

(=) Valor do Documento
618,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

JUROS DE R$: 2,44 AO DIA

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUMERO DE COMPRA 1198130

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO
AV DR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA
MIRASSOL

CPF/CNPJ: 29.536.759/0003-70

UF: SP CEP: 15135-002

Sacador/Avalista: SUPERNOVA MED HOSP COM SERV LT

CPF/CNPJ: 08.396.960/0001-63

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sônia [illegible]
Gerente Administrativa

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 07/04/2025 16:38
Data de vencimento: 07/04/2025 08:00
Título: AQUISIÇÃO DE DROGAS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSIÇÃO ESTOQUE
Responsável: JUCINDA OLGILIA SIVORES VIEIRA
Telefone: (11) 99757-9037
Email: apoiofarmaciahsp2@gmail.com
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER INFORMADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 125/2021 de 30 de março de 2021; 3. Chamamento Público nº 008/2022. Processo nº 325/2022 DA O.S.C. Modelo SF Instituto de Saúde Organização Social Paceres. RAZÃO SOCIAL - INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL PACERES - CNPJ 29.464.758/0001-70. CASO ESSAS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA ENTRA EM CONTATO VIA SKYPE/E-MAIL FARMACIA...PAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 11 92982306 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO E NEM PAGAMENTO À VISTA, SCIENTE NO BOLETO. POR FAVOR OLHAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 29.695.759/0026-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130302

14

SUPERNOVA MÉDICO HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 30.590.945/0001-60 | I.E.: 001.021.031.0090
Telefone: (25) 3214-2127 | Email: Nan@supernovamh.com.br
Responsável: | Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 09/04/2025 | Prazo de entrega: 10 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: R$ 600,00 | Condições de pagamento: 30 dd
Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete.O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
13979	COLAR CERVICAL RESGATE GRANDE	VR	Unidade c/ 1,0	5 UNS	R$ 27,00	R$ 135,00	10/04/2025 09:59	ATIVA COTOU COLAR DE ESPUMA E NÃO DE RESGATE DE ACRILICO
13977	COLAR CERVICAL RESGATE MEDIO	VR	unidade c/ 1,0	5 UNS	R$ 25,00	R$ 125,00	10/04/2025 09:59	
13978	COLAR CERVICAL RESGATE PEQUENO	VR	Unidade c/ 1,0	5 UNS	R$ 23,00	R$ 115,00	10/04/2025 09:59	SEUPERMED COTOU COLAR DE ESPUMA E NÃO DE RESGATE DE ACRILICO
13975	COLAR CERVICAL RESGATE GG	VR	Unidade c/ 1,0	6 UNS	R$ 26,00	R$ 156,00	10/04/2025 09:59	

Subtotal

Subtotal: R$ 610,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativo	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
ATIVA COTOU COLAR DE ESPUMA E NÃO DE RESGATE DE ACRILICO	COLAR CERVICAL RESGATE GRANDE	ATIVA MED CIRURGICA R$ 1,12610 Fornecedor optou produto cotado	Supernova Médico Hospitalar R$ 27,00000	
	COLAR CERVICAL RESGATE MEDIO	Supernova Médico Hospitalar R$ 25,00000		
SEUPERMED COTOU COLAR DE ESPUMA E NÃO DE RESGATE DE ACRILICO.	COLAR CERVICAL RESGATE PEQUENO	SUPERMED R$ 7,47100 Fornecedor optou produto cotado	SUPERVED R$ 7,47100 Fornecedor optou produto cotado	Supernova Médico Hospitalar R$ 23,00000

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 42392 Reg. 20

1792

Consultas - Extrato de conta corrente

```
22/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:20:20
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891125451873500217406129131006110890000120900
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.202
DATA DE VENCIMENTO                  22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.209,00
VALOR COBRADO                         1.209,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.E80.B23.48A.873.2B7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DIMASTER

DIMASTER - COMERCIO DE VASOUTOS HOSPITALARES LTDA.

DANFE

DOCA 56 OC:597900

MATERIAIS MEUCOS

MEDICAMENTOS

DIMASTER

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA [1]

Nº 13.048

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação: VENDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

Protocolo de Autorização de Uso: 135110001122146 22/05/2015 17:17:20

Inscrição Estadual: 127619406128

Inscrição Estadual do Substituto Tributário:

CNPJ: 02.520.829/0004-93

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares:

Atesto que os materiais abaixo descritos foram devidamente conferidos e recebidos em 22/05/2015

Maria Eunice [illegible]
Enfermeira
COREN-SP 4[illegible]

Sônia Pontes de Sarmento
Gerente Administrativo

Recibo do Sacado

SICREDI | 748-0 | 74891.12545 18735.002174 06129.131006 1 10890000120900

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento: 22/05/2025
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,479 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ 02.520.829/0004-93 Guarulhos	CEP 07.223-300	Agência/Beneficiário 0217.06.12913
Data do Documento 22/04/2025	Número do Documento 13044 - 1	Esp. Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 22/04/202	Nosso Número 25/418735-0
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.209,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 24,18 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,40 AO D.A. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CPF/CNPJ: 29565758000217 Av DOUTOR ELISEU MAGALHAES 2020 10.185-002 - Mirassol-SP					
					Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SICREDI | 748-0 | 74891.12545 18735.002174 06129.131006 1 10890000120900

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento 22/05/2025
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,479 CIDADE INDUSTRIAL SA			CNPJ 02.520.829/0004-93 Guarulhos	CEP: 07.223-300	Agência/Beneficiário 0217 / 06.12913
Data do Documento 22/04/2025	Número do Documento 13044 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 22/04/202	Nosso Número 25/418735-0
Uso do Banco	Carteira 00	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.209,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário: APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 24,18 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,21 AO DIA PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL CPF/CNPJ: 29565758000217 Av DOUTOR ELISEU MAGALHAES 2020 10.185-002 - Mirassol-SP					
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

São Paulo, 22 de Abril de 2025

Gerente Administrativo

Cotação
Nº 1198130

Categoria: Materiais Medicos e Medicamentos
Data de lançamento: 03/04/2025 14:56
Data de vencimento: 07/04/2025 08:00
Título: 173 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição: COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável: JUCINEIA REGINA SAUDER VIEIRA
Telefone: (17) 99757-9757
Email: [illegible]
Condições: FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. DEVE SER IDENTIFICADO NA NOTA FISCAL DE COMPRA: Contrato de Gestão nº 121/2023 de 01 de maio de 2023. 3. Chamamento Público nº 009/2022. Processo Administrativo nº 0.0.[illegible]/MS/SF Instituto de Gestão Organização Social Fageres. RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FAGERES - CNPJ 29.605.755/0003-70. CASO ENTRAR INFORMAÇÕES NÃO CONSTADO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA
Observações: NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR À 1 (UM) ANO. CASO OCORRA ENTRAR EM CONTATO SKYPE/E-MAIL FARMACIA.PAVIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 32423006 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PAGAMENTO ANTECIPADO - SEM PAGAMENTO A VISTA SOMENTE MEDIANTE PEDIDO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS APROVAÇÕES SUFICIENTE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO, NÃO ACEITAMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento: 28.515.759/0003-70
Local de entrega: AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - Mirassol - SP - CEP: 15130-000

24

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 02.020.829/0004-93 — I.E.: 127675695118
Telefone: (11) 2462-4500 — Email: vendas5@dimaster.com.br
Responsável: — Telefone Responsável:

Dados da cotação

Validade da proposta: 06/04/2025 — Prazo de entrega: 7 dias após a confirmação
Faturamento mínimo: 45.000,00 — Condições de pagamento: 30/45/60 dd
Frete: CIF - Custo, Seguro e Frete O fornecedor é responsável por todas as despesas e riscos

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10593	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100,0	4000 UNS	R$ 0,19	R$ 760,00	03/04/2025 09:56	
1552	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DESCARPACK	caixa c/ 100,0	1200 UNS	R$ 0,19	R$ 247,00	03/04/2025 09:56	-
10705	SORO GLICOSADO 5% 500ML S/E	JP	caixa c/ 30,0	40 FRSCOMLS	R$ 5,05	R$ 202,00	03/04/2025 09:56	-

Subtotal

Subtotal R$ 1.249,00000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
	SCALP N. 21G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,19000	ATIVA MED HOSPITALAR R$ 0,20500	MEDLIVE SP R$ 0,21000
	SCALP N. 23G (DISPOSITIVO PARA INFUSAO INTRAVENOSA)	DIMASTER SP R$ 0,19000	SUPERMED R$ 0,21220	ASTRA FARMA R$ 0,22000
	SORO GLICOSADO 5% 500ML S/E	DIMASTER SP R$ 5,05000	HBR HOSPITALAR LTDA R$ 5,11496	Acesso Medicamentos R$ 5,15700

Daniella Sirena Brazolin
Farmacêutica
CRF-SP [illegible]

Maria Regina Stochi
Farmacêutica
CRF-SP 30.22[illegible]

Sônia [illegible] Santana
Gerente Administrativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 28.359

Consultas - Extrato de conta corrente

```
22/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:20:08
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099090206465519062358230001510890000368362
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.203
DATA DE VENCIMENTO                   22/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     3.683,62
VALOR COBRADO                          3.683,62
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.F73.DD6.EE6.BF0.7A4
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 00089655
Data e Hora da Emissão: 07/05/2025 11:54:42
Código de Verificação: XKWF-8NJO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.089.257/0007-80 Inscrição Municipal: 454.250-0
Nome/Razão Social: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
Endereço: AV PRES OLINDA 258 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51150-815
Município: Recife UF: PE E-mail: comercial@mv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL (ISACERN)
CPF/CNPJ: 28.095.[illegible]/0001-16 Inscrição Municipal: [illegible]
Endereço: Avenida AV DOUTOR BLESER MARQUES 2020 - SANTA CASA CEP: 59.020-000
Município: Natal UF: RN E-mail: administrativo@institutodecerne.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	58,50	PCC	182,50
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 3.500,02

[illegible]

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.925,00

Código de Atividade (Lista): 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
Descrição: 17.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor (R$)	Dedução (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Crédito IPTU (R$)
0,00	0,00	3.925,00	2,00%	78,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[illegible]

1800

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 22/05/2025
Beneficiário: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94					Agência/Código Beneficiário: 5196/23582-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: AV PRESIDENTE DUTRA 298 MV EMPRESARIAL IMBIRIBEIRA RECIFE PE 51190 515					
Data do documento: 05/05/2025	No. Do documento: 89633	Espécie doc.: NP	Aceite: N	Data Processamento: 05/05/2025	Nosso Número: 109/90020646-5
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 3.683,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,23 AO DIA
APOS 23/05/2025 MULTA DE 73,67
DEVOLVER EM 21/07/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09909 02064.655190 62358.230001 5 10890000368362**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 22/05/2025
Cedente: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94					Agência/Código Cedente: 5196/23582-3
Data do documento: 05/05/2025	No. Do documento: 89633	Espécie doc.: NP	Aceite: N	Data Processamento: 05/05/2025	Nosso Número: 109/90020646-5
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 3.683,62

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,23 AO DIA
APOS 23/05/2025 MULTA DE 73,67
DEVOLVER EM 21/07/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:01:40 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **ACBD.93E3.B4EF.8F3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 92.306.257/0007-80

Razão Social: MV INFORMÁTICA NORDESTE LTDA

Endereço: AV PRESIDENTE DUTRA 298 TERREO / IMBIRIBEIRA / RECIFE / PE / 51190-505

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043020550585493546

Informação obtida em 12/05/2025 14:41:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria Executiva de Tributação

Nº da Certidão
142142037

Certidão Positiva com Efeito de Negativa
Débitos Fiscais

1. Denominação Social/Nome
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA

2. CMC
434.250-0

3. Endereço
Avenida Presidente Dutra, 298
BAIRRO Imbiribeira, CEP 51190-515, RECIFE-PE

4. CNPJ/CPF
92.306.257/0007-80

5. Atividade Econômica
6202-30-0 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS
6201-50-1 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda
6204-00-0 CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
6209-10-0 SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

6. Descrição
Certifico, com fundamento no artigo 206 do Código Tributário Nacional e na legislação municipal em vigor, que o contribuinte de que trata a presente certidão encontra-se regular perante o erário municipal, existindo créditos tributários lançados porém não vencidos ou com a exigibilidade suspensa nos termos do artigo 151 do C. T. N.

7. Ressalva
* * * * * * * * * * *

8. Validade/Autenticidade
Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua expedição e sua autenticidade deverá ser confirmada na página **http://recifeemdia.recife.pe.gov.br/certidoes**

Certidão equivalente ao Certificado de Regularidade Fiscal, nos termos da Lei 8.666/93 e abrange as esferas administrativa e judicial (dívida ativa)

A Prefeitura do Recife poderá cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que vierem a ser apuradas.

9. Código de Autenticidade
992.9959.4442

10. Expedida em
Recife, 20 de FEVEREIRO de 2025

11. Certidão emitida com base nos pagamentos registrados até
17 de FEVEREIRO de 2025

Consultas - Extrato de conta corrente

```
22/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:14:11
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080266457293683875580009910900000417292
BENEFICIARIO:
LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA
NOME FANTASIA:
LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA
CNPJ: 06.272.575/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA
CNPJ: 06.272.575/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO SAUDE   ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          52.204
DATA DE VENCIMENTO                  23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    4.172,92
VALOR COBRADO                         4.172,92
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.63B.A8E.1C1.5AF.462
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL - SP

NÚMERO: **4.259** Emitida em: 13/05/2025 Código Verificação: CUK7WYF4

Lavebras Gestão de Texteis S.A.

CNPJ: 06.272.675/0077-48 Inscrição Municipal: 900015990

Avenida Santa Barbara, 550 - Cep: 15605-000

Cedral SP

(11)4589-5000

Tomador do(s) Serviço(s)

CNPJ: 29.505.759/0003-70 Inscrição Municipal:

Instituto Saude - Organizacao Social Faceres

Jpa Mirassol

Avenida Doutor Eleser Magalhaes, 2520 - Cep: 15135-002

Mirassol SP Inscrição Estadual ISENTO

E-Mail: farmaciaupamirassol@gmail.com, administrativo@institutofaceres.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)	Vl. Unit.	Qtde	Total
HIGIENIZACAO ENXOVA. HOSPITALAR 944,10 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 23/05/20	4,42000	944,10	4.172,92

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	
INSS	-	ISS	-

VR. LIQUIDO A PAGAR: 4.172,92

14/05/2025

Sócia Diretora Sandra

Gerente Administrativo

Parcela 1 - Vencimento: 23/05/2025, ID(s): 636827. PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025. Contrato de Gestão nº 12/2023 de 04 de maio de 2023. Chamamento Público nº 006/2022. Processo nº 229/2022 P.A. nº 5 P.C.L. 7 Mirassol/SP 7 Instituto de Saude 7 Organização Social Faceres Implicabilidade de retenção do ISS na fonte com base em exigência do "Cadastro Municipal de Prestadores Localizados em outros Municípios", conforme decisão de inconstitucionalidade do STF/RE 1.167.509

Tipo de Serviço

14.10 - Tintura e lavanderia

Código do Município para incidência do ISSQN

3.511.300 - Cedral

Natureza da Operação

5933 - Prestação de Serv. Tributado pelo ISSQN - Sem Retenção do ISS

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR	INSS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor dos Serviços	**4.172,92**	**Valor dos Serviços**	**4.172,92**
(-) Descontos	0,00	(-) Deduções	
(-) Retenções Federais.	0,00	( ) Desconto Incondicionado	
(-) ISS Retido na Fonte:	0,00	(-) Base de Cálculo:	4.172,92
		(x) Aliquota (%):	2,00
Valor Líquido:	**4.172,92**	**Valor do ISS:**	**83,46**

Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse: http://200.85.195.86:8686/issweb/nfsg/nfsg/login.jsf

Banco Itaú 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavebras Gestão de Texteis S.A	2938/38755-8	13/05/2025	23/05/2025

Pagador	Nosso Número	Número do Documento	Valor
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres	109/00026645-7	4259-1	4.172,92

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 83,46 APÓS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,39 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 23/05/2025

Autenticação Mecânica

Banco Itaú 341-7 | 34191.09008 02664.572936 83875.580009 9 10900000417292

Local de Pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.	23/05/2025

Beneficiário / CNPJ	Agência / Cód. Beneficiário
Lavebras Gestão de Texteis S.A — CNPJ: 06.272.575/0077-48	2938/38755-8
Avenida Santa Barbara, 680 - Jardim Do Cedro - Cedral - SP CEP: 15895000	

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/05/2025	4259-1	DM	NÃO	13/05/2025	109/00026645-7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$		4.172,92	4.172,92

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE R$ 83,46 APÓS O VENCIMENTO
COBRAR JUROS DE R$ 1,39 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 23/05/2025

Pagador: Instituto Saude - Organizacao Social Faceres — CNPJ: 29.505.753/0003-70
Avenida Doutor Hiesar Magalhaes, 2620 - Santa Casa CEP: 15130-002 Mirassol - SP

Sacador / Avalista

Sonia Moreira Barreto
Gerente Administrativa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

ATESTO

Instituto Saude - Organizacao Social Faceres, CNPJ 29.505.759/0003-70, Avenida Doutor Eliesar Magalhaes, 2520, Santa Casa, Mirassol/SP, confirma que o fornecedor Lavebras Gestão de Texteis S.A, CNPJ 06.272.575/0077-46 • cumpriu com os termos do contrato, razão pela qual foi emitida a fatura e/ou nota fiscal de número 4259, relativo a ID(s). 636827. PERIODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025 - Contrato de Gestão nº 121/2023 de 04 de maio de 2023, Chamamento Público nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A. ? D.C.L ? Mirassol/SP ? Instituto de Saúce ? Organização Social Faceres

Cate _____

Nome por extenso do funcionário _____

Assinatura _____

Número da matrícula ou funcional _____

Email _____

Prefeitura Municipal de Cedral - SP

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUÍDO	DATA/HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
4259	13/05/2025 10:59:00	OUK7WYEF6	4259

STATUS	UF	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE
6327	3511300	Cedral - SP

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME
Lavebras Gestao de Texteis S.A

ENDEREÇO
Avenida Santa Barbara 680

COMPLEMENTO

BAIRRO
Jardim Do Cedro

MUNICÍPIO
Cedral

UF
SP

CEP
15395-000

CNPJ
06.272.575/0073-48

IM
80001990

EMAIL
fiscal@elisbrasil.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME
Instituto Saude - Organizacao Social Faceres

ENDEREÇO
Avenida Doutor Eliseo Magalhaes, 2520

COMPLEMENTO

BAIRRO
Santa Casa

EMAIL
faturacaupamirassol@gmail.com;

MUNICÍPIO
Mirassol

UF
SP

CEP
15135-002

CPF/CNPJ
29.505.759/0003-70

IE
ISENTO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR 944.100 X R$ 4,42000 VENCIMENTO 23/05/2025 4.172,92 BOLETO

SERVIÇO (LC 116/2003)

14.01 - Tinturaria e lavanderia

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **R$4.172,92**

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
R$4.172,92	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS	ISS Retido
R$4.172,92	2,00%	R$83,46	Não

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e **R$4.172,92**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ID(s): 636827; PERÍODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025 - Contrato de Gestão n 121/2023 de 04 de maio de 2023; Chamamento Publico n 009/2022; Processo n 223/2022 D.A. 2 D.C.L 2 Mirassol SP 2 Instituto de Saude 2 Organizacao Social Faceres

Esta nota substitui o RPS 4259 série 93

Gerada por eDocs - www.eman.com.br - 0800 648 3363

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.13.58
0111200111         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
Convenio  VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras   84610000000-5   78440082089-9
                   99566581851-5   95890383099-9
Data do pagamento                     22/05/2025
Valor Total                                78,44
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  052205
AUTENTICACAO SISBB:        5.01C.8DC.474.639.35E
```

vivo empresas

Av. Magalhães de Castro, 4800
CEP 05676-120 - São Paulo - SP
CNPJ 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/empresas

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE VORTARO,DR 2290
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 72.199.672/0001-17

Número da Conta: 8999 5665 8185 Dígito: 0

Data de Emissão: 06/05/2025

Número do Fatura: 19569033830-0

Período de Uso Mensal: 09/04/2025 a 08/05/2025

Email: [illegible]@[illegible].com.br

MÊS DE REFERÊNCIA
05/2025

VENCIMENTO
24/05/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 78,44

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone | Serviços Digitais e Técnicos	
Serviços Digitais	-
Secretária Eletrônica	-
Plano Básico 100 mb Fazfibra pcat (DA)	69,95
Licenças Antivírus	8,49
TOTAL GERAL A PAGAR	78,44

Meu Negócio Para cada tipo de cliente, todos os tipos de soluções

Em caso de dúvidas, entre em contato com a Vivo Central de Atendimento ao acesse www.vivo.com.br/atendimento. Pessoas com deficiência auditiva ligue 142. Para cancelamento, envie para 1052 (ligação gratuita). Serviço Digital disponível somente para clientes Vivo. Todos os direitos reservados. Proibida a reprodução total ou parcial sem autorização prévia. Vivo. A Vivo se reserva o direito de alterar o conteúdo de seus serviços.

Mensagem Importante para Você

Para o pagamento deste documento até o seu vencimento, você pode optar pelo débito automático em conta corrente ou cartão de crédito. Para mais informações, acesse www.vivo.com.br/debitoautomatico

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Se você ou sua empresa tiver dúvidas, precisar de ajuda ou quiser reclamar sobre algum serviço Vivo Empresas, nos canais de atendimento, entre em contato com a Vivo pelo 1052 (ligação gratuita). Para pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Se preferir, acesse www.vivo.com.br/atendimento. Você também pode registrar sua reclamação na Anatel pelo 1331 ou acessar www.anatel.gov.br/consumidor. Se a sua dúvida for sobre cobrança, você pode entrar em contato com a Vivo pelo 1052 (ligação gratuita). Para pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Se preferir, acesse www.vivo.com.br/atendimento. Você também pode registrar sua reclamação na Anatel pelo 1331 ou acessar www.anatel.gov.br/consumidor.

Juntada Via
Aux. Administrativo
18/05/25

Importante: Verifique a disponibilidade em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a incidência de encargos de atraso. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados: encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês no fatura seguinte. O Reajustamento por Inflação é realizado em conformidade com a Resolução Anatel nº 717/2019. Central de Atendimento Vivo Anatel: 1331 | www.vivo.com.br

- (07) Plano Pós

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL			24/05/2025
Número da Conta	Código de Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8185	899956658185-0	19569033830-0	78,44

Pagar via PIX

84610000000 5 78440052089 9 89956658185 5 95690338300 9

vivo empresas

Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ 02.558.157/0001-62
Grande São Paulo: 10315 ou 1058 (ligação gratuita)
Demais localidades: 0800 10315 (ligação gratuita)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M
ISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANESIO JOSE MORFIRA,DR 229
0
Sem Bairro
15130-000 MIRASSOL - SP

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 50.439.079/0001-44
Número da Conta: 0997 [illegible]
Data de Emissão: 10/06/2025
Número da Fatura: 0643801819-0
Período da Fatura: 05/05/2025 a 04/06/2025
Total: [illegible]

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. - Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções,04571-936,São Paulo,SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 110.081.938.112 - Classe de serviço: de comunicação multimídia (exceto TV por assinatura) - CFOP: 5307

INFRAT: [illegible] SP

Série: 1C Subsérie:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Vendidos / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
(79) [illegible]	Ligação Semelhante	05/05/2025 a 04/06/2025	5%	9,25%	R$ 0,9
	Plano Básico 25 mb [illegible]	24/04/2025 a 23/05/2025	0%	0,00%	56,99
SUBTOTAL					57,36
TOTAL					57,36

Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R$ 56,99	Valor ICMS:	R$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R$ 0,99	Valor ISS:	R$ 0,02	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R$ 56,99	Valor PIS/COFINS:	R$ 5,26	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R$ 0,99	Valor PIS/COFINS:	R$ 0,09	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% de valores cobrados. Isenção não aplicável aos Juntos
Assinatura do Fisco: [illegible]

TOTAL GERAL NOTA FISCAL: 57,36

OUTROS SERVIÇOS PRESTADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Alberto Penteado de Ulhôa Rodrigues Sobrinho 06 e 07 B, PARTE 0854A-C12 Santana de Parnaíba SP

CNPJ: 02.558.157/0135-71 - Insc. Est.: 522.004.370.111

Serviços Cobrados	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Telefone				
Assinatura Especial	05/05/2025 a 04/06/2025	0%	0,00%	33,08
SUBTOTAL				33,08
TOTAL				33,08

Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R$ 0,00	Valor ICMS:	R$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00
ISS:	2%	Base de Cálculo:	R$ 33,08	Valor ISS:	R$ 0,66	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R$ 33,08	Valor PIS/COFINS:	R$ 3,06	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% sobre os valores dos serviços cobrados. Isenção não aplicável aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS: 33,08

TOTAL GERAL: 28,44

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.13.44
0111200111         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
Convenio  VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras   84620000001-2   65010082089-5
                   99566586661-3   95918996599-6
Data do pagamento                      22/05/2025
Valor Total                               165,01
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  052206
AUTENTICACAO SISBB:        E.CB6.28A.84F.3A9.399
```

vivo empresas

Av. Engenheiro Carlos Reis, 1256
CEP 04578-000 - São Paulo - SP
CNPJ 02.558.157/0001-62
Inscrição Estadual 633.073.019.001
www.vivo.com.br/vivoempresas

Nome do Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ: 57.446.042/0001-38

Número do Cliente: 8999 5665 8666

Data de Emissão: 09/05/2025

Número da Fatura: 1959189965-0

Período de Referência: 01/04/2025 a 30/04/2025

E-mail: [illegible]

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANISIO JOSE MORFINA,DR 2290
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

MÊS DE REFERÊNCIA
04/2025

VENCIMENTO
24/05/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 165,01

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Fibra Básica 150 mega fibra local (0/4)	65,99
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	73,01
Ligações Nacionais de Longa Distância	5,71
Ligações Locais para Celular (VC1)	15,09
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	5,36
TOTAL GERAL A PAGAR	**165,01**

Meu Negócio
Para cada tipo de desejo, todo tipo de solução!

Em caso de dúvida, entre em contato com a Central de Relacionamento pelo 800 15 0 ou Mensagem via Internet no portal. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Para cancelar os serviços que a Vivo utiliza para enviar Comunicação Eletrônica, entre em contato. Temos ótimos planos para você, por isso pedimos aprovação antes. A falta de pagamento pode resultar em cancelamento de serviço.

Mensagem Importante para Você

[illegible]

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Informamos que a Cobrança de clientes encaminhada por este instrumento não são cobrados débitos referentes ao seu consumo dos serviços Vivo Empresas no período de 14/03/2024 a 04/2024. Este comunicado é exclusivo para este CNPJ nº 02.558.157/0001-62 da empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL. Serviços prestados a não faturados, durante o período, por algum motivo, serão cobrados em sua próxima fatura. Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Relacionamento pelo 800 15 0 ou Mensagem via Internet no portal.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inscrição de pessoa nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juro ao mês na fatura seguinte. O Restabelecimento por inadimplência é realizado em conformidade com a Resolução Anatel nº 717/2019. Central de Atendimento Vivo Anatel 1331 e www.anatel.gov.br.
- 1014 | Fibra 2M

Destaque Aqui

Nome do Cliente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

Data de Vencimento
24/05/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 5665 8666	899956658666-5	1959189965-0	165,01

Pague via PIX

84620000000 7 65010082069 5 99566586665 3 59918996590 6

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Vivo: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emissor: 03.778.157/0001-70
www.vivoempresas.com.br/notafiscal

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M ISERICORDIA DE MIRASSOL
PCA ANCHIETA 1050 MORADA DA 229 0
Sem Bairro
15130-065 MIRASSOL - SP

Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL
CNPJ	45.439.074/0001-32
Número do Cliente	6bb5 56cb 6888 0x16
Data de Emissão	01/05/2025
Número da Fatura	1455159355-0
Período de Utilização	29/04/2025 a 28/05/2025
E-mail	acionamento@santacasamirassol.org.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - 28º andar - Vila Cruzeiro - São Paulo - SP

CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 109.007.50-0122 | Prestação de Serviço de Comunicação Multimídia - CFOP 5307

NFFST: 1999AA0A1-SP

Série: UF: SL-04-1A

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
	Plano Avulso 150 mb fixo (local)	29/04/2025 a 28/05/2025	15%	3,65%	69,99
SUBTOTAL					69,99
TOTAL					69,99

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIRASSOL

AV ELZIRO RIAGU, 1685 2520 | SANTA CASA

Número de Origem: (17) 3242-3006

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
29/04/2025 18:30:09	00:00:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 19:33:09	00:00:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 19:33:05	00:00:30	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 20:45:04	00:00:10	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 20:47:45	00:00:46	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 22:19:53	00:00:12	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 22:18:48	00:00:42	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 22:15:04	00:00:46	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/04/2025 23:57:50	00:01:42	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/04/2025 20:21:44	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 01:16:58	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 10:48:00	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 10:48:00	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 11:11:00	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 11:36:42	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 11:01:49	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 11:58:10	00:00:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 12:19:01	00:00:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 12:24:28	00:01:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 12:39:39	00:00:12	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 12:52:58	00:01:48	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 13:14:54	00:01:30	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 13:27:54	00:01:18	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 14:15:07	00:01:12	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 14:52:30	00:01:30	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 15:01:00	00:00:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/05/2025 15:01:24	00:00:18	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 07:07:07	00:00:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 08:12:08	00:00:54	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 09:50:00	00:01:18	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 10:02:12	00:00:54	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 10:17:55	00:01:12	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 10:43:00	00:01:42	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 14:26:59	00:02:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 15:19:02	00:00:30	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 15:41:35	00:00:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 15:47:35	00:07:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 16:15:53	00:01:12	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 16:57:15	00:00:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/05/2025 09:29:43	00:01:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/05/2025 11:07:09	00:00:18	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/05/2025 11:51:24	00:00:25	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/05/2025 12:22:41	00:00:48	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/05/2025 12:43:35	00:00:48	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/05/2025 13:07:49	00:00:36	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/05/2025 13:44:03	00:00:48	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/05/2025 15:09:41	00:00:00	1732539960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

vivo empresas

Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 2016
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Vivo: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emissor: 02.558.157/0001-62
www.vivoempresas.com.br

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/04/2025 17:19:40	00:01:12	1738599811	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
01/04/2025 18:55:22	00:00:54	1738599810	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/04/2025 09:03:15	00:02:00	1738599802	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
02/04/2025 20:15:51	00:00:36	1738599805	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/04/2025 10:47:27	00:00:48	1738599803	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/04/2025 21:22:27	00:01:12	1738599801	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/04/2025 12:30:00	00:01:00	1738599804	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/04/2025 22:47:09	00:01:00	1738599806	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/04/2025 09:12:27	00:00:42	1738599807	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/04/2025 19:45:15	00:00:48	1738599808	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/04/2025 08:33:00	00:01:00	1738599809	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/04/2025 14:20:15	00:00:30	1738599810	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/04/2025 11:05:42	00:00:54	1738599811	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/04/2025 20:10:05	00:01:12	1738599812	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/04/2025 09:45:30	00:00:36	1738599813	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
08/04/2025 18:22:10	00:00:48	1738599814	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/04/2025 10:15:33	00:01:00	1738599815	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
09/04/2025 21:40:18	00:00:42	1738599816	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/04/2025 11:30:00	00:00:30	1738599817	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
10/04/2025 19:55:47	00:00:54	1738599818	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/04/2025 08:14:22	00:01:12	1738599819	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/04/2025 17:40:05	00:00:48	1738599820	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/04/2025 09:00:00	00:01:00	1738599821	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/04/2025 20:33:15	00:00:36	1738599822	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/04/2025 10:05:42	00:00:54	1738599823	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/04/2025 18:48:10	00:01:00	1738599824	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/04/2025 07:55:30	00:00:42	1738599825	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/04/2025 16:20:05	00:00:48	1738599826	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/04/2025 09:10:22	00:01:00	1738599827	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
15/04/2025 21:35:40	00:00:36	1738599828	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/04/2025 11:45:12	00:00:54	1738599829	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
16/04/2025 19:30:55	00:01:12	1738599830	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/04/2025 08:05:18	00:00:48	1738599831	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/04/2025 14:40:33	00:01:00	1738599832	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/04/2025 10:22:47	00:00:42	1738599833	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/04/2025 20:55:10	00:00:30	1738599834	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
19/04/2025 09:40:25	00:00:54	1738599835	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
19/04/2025 17:15:08	00:01:12	1738599836	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
20/04/2025 08:30:44	00:00:48	1738599837	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
20/04/2025 15:55:19	00:01:00	1738599838	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
21/04/2025 10:12:36	00:00:42	1738599839	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
21/04/2025 19:48:02	00:00:36	1738599840	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
22/04/2025 11:25:55	00:00:54	1738599841	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
22/04/2025 18:40:30	00:01:12	1738599842	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
23/04/2025 09:05:17	00:00:48	1738599843	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
23/04/2025 16:22:44	00:01:00	1738599844	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
24/04/2025 08:15:09	00:00:42	1738599845	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
24/04/2025 20:40:55	00:00:36	1738599846	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
25/04/2025 10:55:12	00:00:54	1738599847	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
25/04/2025 17:30:48	00:01:12	1738599848	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
26/04/2025 08:05:33	00:00:48	1738599849	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
26/04/2025 14:45:20	00:01:00	1738599850	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
27/04/2025 09:20:07	00:00:42	1738599851	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
27/04/2025 19:10:55	00:00:36	1738599852	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
28/04/2025 11:35:42	00:00:54	1738599853	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
28/04/2025 18:50:30	00:01:12	1738599854	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 08:30:15	00:00:48	1738599855	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
29/04/2025 15:05:48	00:01:00	1738599856	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/04/2025 10:40:22	00:00:42	1738599857	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/04/2025 20:15:55	00:00:36	1738599858	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz [illegible]
CNPJ Emitente: [illegible]
[illegible]

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
13/04/2025 22:35:06	00:02:00	1732599960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
13/04/2025 23:59:30	00:02:00	1732599960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/04/2025 [illegible]	00:02:00	1732599960	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/04/2025 01:45:09	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/04/2025 [illegible]	00:00:36	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
14/04/2025 [illegible]	00:00:42	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
14/04/2025 [illegible]	00:00:24	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
14/04/2025 [illegible]	00:01:24	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
14/04/2025 [illegible]	00:01:54	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,20
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,60%	0,06
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,50
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
14/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
15/04/2025 [illegible]	00:00:42	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
15/04/2025 [illegible]	00:00:36	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,35
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,78
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
15/04/2025 [illegible]	00:00:54	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
15/04/2025 [illegible]	00:00:48	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
15/04/2025 [illegible]	00:00:54	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,26
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,47
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
15/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
16/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,57%	0,24
16/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,56%	0,24
16/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,57%	0,24
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1817

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Inscrição Estadual: 111.232.118

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Plano	TUMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
01/04/2025 09:12:30	00:04:20	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/04/2025 14:05:18	00:09:05	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/04/2025 08:47:12	00:02:54	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
04/04/2025 16:30:00	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
05/04/2025 11:22:45	00:03:15	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
06/04/2025 10:15:33	00:01:48	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
07/04/2025 09:40:10	00:00:36	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
08/04/2025 14:20:55	00:06:14	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
09/04/2025 13:10:02	00:01:06	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
10/04/2025 11:07:18	00:00:48	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
11/04/2025 15:45:30	00:02:26	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
12/04/2025 12:30:22	00:01:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
13/04/2025 13:04:49	00:02:48	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
14/04/2025 14:08:14	00:00:57	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
15/04/2025 10:01:40	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
16/04/2025 15:37:55	00:01:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
17/04/2025 11:26:33	00:03:36	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
18/04/2025 16:01:00	00:01:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
19/04/2025 09:58:44	00:00:42	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/04/2025 11:15:30	00:01:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
21/04/2025 14:22:10	00:02:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
22/04/2025 10:05:55	00:00:30	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
23/04/2025 15:48:20	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
24/04/2025 09:33:50	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/04/2025 13:10:05	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
26/04/2025 11:42:18	00:00:54	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
27/04/2025 16:07:36	00:00:54	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
28/04/2025 10:24:12	00:00:48	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/04/2025 14:55:27	00:00:48	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
30/04/2025 09:12:40	00:01:18	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
01/05/2025 11:30:15	00:02:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
02/05/2025 14:05:50	00:04:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
03/05/2025 10:48:35	00:02:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/05/2025 15:22:10	00:00:30	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/05/2025 09:37:42	00:03:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
06/05/2025 13:55:20	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
07/05/2025 10:05:58	00:02:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
08/05/2025 14:40:12	00:01:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
09/05/2025 11:17:07	00:00:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
10/05/2025 09:22:45	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
11/05/2025 15:30:18	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
12/05/2025 10:55:30	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
13/05/2025 14:12:05	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
14/05/2025 09:48:22	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
15/05/2025 13:20:40	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
16/05/2025 10:35:18	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
17/05/2025 15:08:55	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
18/05/2025 11:42:30	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
19/05/2025 14:25:10	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
20/05/2025 09:55:42	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/05/2025 13:10:05	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/05/2025 10:40:18	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
23/05/2025 15:22:50	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/05/2025 11:05:30	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
25/05/2025 14:48:12	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/05/2025 09:30:55	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/05/2025 13:15:40	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/05/2025 10:22:18	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/05/2025 15:05:30	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
30/05/2025 11:48:05	00:02:00	11973456789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
31/05/2025 14:30:22	00:01:00	11982345678	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24

vivo empresas

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
21/04/2025 12:55:35	00:04:20	17797980	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 13:09:14	00:02:10	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 15:01:42	00:00:50	17854789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 16:42:37	00:02:05	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 18:15:24	00:03:00	17854789	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 18:19:12	00:01:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 18:55:14	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 19:11:54	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 19:42:16	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 19:58:59	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 20:01:46	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 20:15:46	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 20:41:32	00:00:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 21:03:19	00:00:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 22:57:04	00:00:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
21/04/2025 23:42:08	00:00:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 00:16:09	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 08:26:56	00:00:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 09:01:14	00:01:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 09:05:19	00:01:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 09:22:32	00:01:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 10:59:47	00:01:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 11:05:24	00:01:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 12:14:19	00:01:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 13:50:25	00:01:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 14:16:46	00:00:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 15:33:15	00:00:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 17:29:30	00:00:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 17:37:30	00:00:36	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 20:10:08	00:00:42	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 20:14:14	00:01:12	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 22:56:25	00:01:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
22/04/2025 23:14:25	00:00:36	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 00:45:12	00:00:42	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 01:14:48	00:01:12	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 01:27:36	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 01:44:01	00:00:48	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 04:15:00	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 05:04:40	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 06:05:48	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 07:16:23	00:00:54	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 08:54:01	00:01:12	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 10:41:07	00:00:48	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 12:44:03	00:00:36	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 13:06:15	00:00:42	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 13:29:02	00:02:12	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 13:43:03	00:00:42	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 14:04:57	00:00:54	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 14:25:56	00:00:48	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 15:38:25	00:00:48	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
23/04/2025 16:01:15	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 00:03:41	00:00:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 01:16:02	00:02:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 08:14:55	00:01:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 08:52:54	00:01:06	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 13:21:32	00:00:18	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 13:58:37	00:00:48	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 14:12:42	00:01:00	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 14:51:42	00:00:54	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 15:23:45	00:01:30	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
24/04/2025 15:39:47	00:00:36	17859985	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0001-62
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Data - Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Tarifa	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
25/04/2025 [illegible]	00:00:54	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
25/04/2025 [illegible]	00:01:[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
25/04/2025 [illegible]	00:01:15	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
25/04/2025 21:48:05	00:01:15	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
25/04/2025 22:02:06	00:01:06	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
25/04/2025 22:44:[illegible]	00:00:48	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,36
26/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 [illegible]	00:00:38	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
26/04/2025 [illegible]	00:01:06	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
26/04/2025 [illegible]	00:00:42	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
26/04/2025 [illegible]	00:00:50	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/04/2025 [illegible]	00:00:54	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/04/2025 [illegible]	00:00:54	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
26/04/2025 [illegible]	00:01:56	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,37
26/04/2025 [illegible]	00:01:15	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,27
26/04/2025 15:08:22	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 15:44:01	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 21:10:45	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
26/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 23:22:[illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
27/04/2025 23:44:30	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,18
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,24
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,09
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,19
28/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
29/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/04/2025 [illegible]	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
29/04/2025 [illegible]	00:00:12	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,21
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,30
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,22
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,08
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,15
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,12
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,16
29/04/2025 20:08:[illegible]	00:00:12	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,14
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	[illegible]
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,10
29/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	[illegible]	18%	3,65%	0,06
30/04/2025 01:01:26	00:02:00	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1820

vivo empresas

Data - Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Tarifa	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,04
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	[illegible]	0,12
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,14
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,09
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,14
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,06
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,08
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,16
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,12
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,07
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,15
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,09
30/04/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,08
01/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
01/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
01/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
01/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
01/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
01/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
01/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,05
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,12
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,05
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL	Normal	[illegible]	3,65%	[illegible]
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,04
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,14
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,07
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,12
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,14
02/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,19
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,09
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,10
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,37
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,19
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL	Normal	[illegible]	3,65%	0,06
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL	Normal	[illegible]	3,65%	0,04
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL	Normal	[illegible]	3,65%	0,25
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL	Normal	[illegible]	3,65%	0,35
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,17
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,19
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,09
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	[illegible]	3,65%	0,06
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
03/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
04/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
04/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
04/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
04/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
04/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24
04/05/2025 [illegible]	[illegible]	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	[illegible]	3,65%	0,24

vivo empresas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 105
CEP: 04571-900 - São Paulo - SP
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ emissão: 02.558.157/0001-62
www.vivoempresas.com.br/meuvivo/pj

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Modelo	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
04/05/2025 11:15:02	00:06:07	[illegible]	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
04/05/2025 23:23:30	00:12:00	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/05/2025 09:37:40	00:04:00	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Simples	18%	3,65%	0,24
05/05/2025 09:23:58	00:12:00	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,43
05/05/2025 08:28:01	00:01:06	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/05/2025 08:10:42	00:01:18	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
05/05/2025 08:02:47	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/05/2025 09:22:45	00:01:00	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
04/05/2025 08:58:54	00:01:24	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/05/2025 21:22:45	00:00:18	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/05/2025 20:24:10	00:01:18	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
03/05/2025 20:16:45	00:10:12	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
01/05/2025 12:34:01	00:05:24	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/04/2025 19:41:17	00:00:54	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/04/2025 13:58:21	00:00:24	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
29/04/2025 10:04:06	00:01:36	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/04/2025 19:06:48	00:01:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/04/2025 18:48:46	00:01:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/04/2025 20:09:01	00:00:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/04/2025 20:41:38	00:00:30	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/04/2025 21:30:12	00:01:12	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/04/2025 20:00:18	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
26/04/2025 19:58:19	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/04/2025 19:48:45	00:01:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/04/2025 20:09:01	00:00:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
25/04/2025 20:41:38	00:00:30	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/04/2025 21:30:12	00:01:12	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/04/2025 20:00:18	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/04/2025 19:58:19	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/04/2025 19:48:45	00:01:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/04/2025 20:09:01	00:00:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
23/04/2025 20:41:38	00:00:30	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/04/2025 21:30:12	00:01:12	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/04/2025 20:00:18	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
22/04/2025 19:58:19	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/04/2025 19:48:45	00:01:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/04/2025 20:09:01	00:00:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
21/04/2025 20:41:38	00:00:30	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/04/2025 21:30:12	00:01:12	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/04/2025 20:00:18	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
20/04/2025 19:58:19	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/04/2025 19:48:45	00:01:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/04/2025 20:09:01	00:00:42	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
19/04/2025 20:41:38	00:00:30	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/04/2025 21:30:12	00:01:12	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/04/2025 20:00:18	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
18/04/2025 19:58:19	00:00:48	37323988	MIRASSOL	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,13
SUBTOTAL								4,49

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Modelo	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
10/04/2025 09:41:12	00:10:09	11912345678	SÃO PAULO	LDN - DA - DIFTELE	Empresarial	18%	3,65%	0,50
28/04/2025 22:10:03	00:07:15	11912345678	SÃO PAULO	LDN - DA - OPERNET	Normal	18%	3,65%	0,33
02/05/2025 12:16:53	00:02:48	11912345678	SÃO PAULO	LDN - DA - OPERNET	Normal	18%	3,65%	0,13
SUBTOTAL								0,96

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Modelo	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
04/05/2025 07:14:03	00:00:30	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Pessoal	18%	3,65%	0,05
03/05/2025 07:22:17	00:01:30	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Pessoal	18%	3,65%	0,29
02/05/2025 06:40:08	00:00:54	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Pessoal	18%	3,65%	0,17
01/05/2025 06:53:29	00:03:00	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Pessoal	18%	3,65%	0,41
30/04/2025 07:15:03	00:00:30	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,05
29/04/2025 08:10:18	00:01:00	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
28/04/2025 12:03:17	00:00:30	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/04/2025 20:14:52	00:00:30	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
27/04/2025 19:51:03	00:00:36	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
26/04/2025 15:15:36	00:00:36	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
26/04/2025 12:45:03	00:00:48	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,06
25/04/2025 16:57:21	00:00:54	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,05
24/04/2025 14:00:31	00:00:30	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
24/04/2025 13:46:37	00:00:30	37323988	LIGAÇÃO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	%IMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
26/04/2025 21:47:37	00:01:50	(35)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,05
18/04/2025 21:48:23	00:00:48	(31)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,15
27/04/2025 08:03:25	00:01:20	(73)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,13
17/04/2025 20:14:18	00:01:30	(73)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,41
27/04/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
27/04/2025 12:38:01	00:02:00	(19)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,44
24/04/2025 21:44:52	00:00:10	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,03
21/04/2025 17:53:47	00:00:18	(17)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,07
20/04/2025 20:31:56	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
20/04/2025 10:00:14	00:03:06	(19)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,21
21/04/2025 08:42:25	00:00:54	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
21/04/2025 13:22:43	00:00:35	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
21/04/2025 22:09:46	00:01:46	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,11
23/04/2025 10:11:04	00:00:56	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,06
24/04/2025 11:49:49	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
25/04/2025 08:20:16	00:00:36	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
25/04/2025 09:45:49	00:00:18	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,02
25/04/2025 11:17:55	00:05:36	(19)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,36
25/04/2025 09:49:47	00:00:48	(19)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,05
26/04/2025 19:11:15	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,04
26/04/2025 21:01:04	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,04
27/04/2025 10:18:15	00:02:48	(73)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	10%	3,65%	0,06
27/04/2025 12:28:59	00:00:30	(19)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Reduzido	10%	3,65%	0,02
27/04/2025 13:22:40	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,02
27/04/2025 16:40:58	00:02:36	(19)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,11
27/04/2025 [illegible]	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
27/04/2025 22:15:30	00:02:42	(73)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,12
28/04/2025 00:00:36	00:01:36	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,07
28/04/2025 16:00:54	00:01:18	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,10
28/04/2025 [illegible]	00:00:36	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,03
29/04/2025 22:18:42	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
30/04/2025 22:18:12	00:01:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,06
30/04/2025 [illegible]	00:02:48	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,13
30/04/2025 [illegible]	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,03
01/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,02
01/05/2025 [illegible]	00:00:54	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,04
02/05/2025 [illegible]	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
02/05/2025 13:48:35	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
03/05/2025 [illegible]	00:00:36	(73)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
[illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,02
04/05/2025 [illegible]	00:00:47	(19)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,05
04/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,02
05/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
05/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,04
[illegible]	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
06/05/2025 [illegible]	00:01:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,09
06/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,04
07/05/2025 [illegible]	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Reduzido	10%	3,65%	0,03
07/05/2025 [illegible]	00:00:24	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Reduzido	10%	3,65%	0,02
08/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,04
08/05/2025 [illegible]	00:00:42	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,05
08/05/2025 [illegible]	00:00:18	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,02
08/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,04
09/05/2025 [illegible]	00:00:30	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,04
09/05/2025 [illegible]	00:00:54	(79)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,07
SUBTOTAL								15,08

Ligações Nacionais de Longa Distância para Outras Áreas (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	%IMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
21/04/2025 12:48:58	00:00:30	(35)[illegible]	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC2 - Fixo para Movel	Normal	25%	5,25%	0,36
SUBTOTAL								0,36

Informações Complementares

ICMS:	25%	Base de Cálculo:	R$ 0,00	Valor ICMS:	R$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R$ 0,00	Valor PIS/COFINS:	R$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributados:	R$ 0,00

Contribuição para o FUST: 1,00% e FUNTTEL: 0,5% incidentes nas ligações interestaduais e internacionais.

Referente ao Fatura [illegible]

TOTAL GERAL 165,01

Consultas - Extrato de conta corrente

```
22/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:13:31
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399004664860000000301580601019110900000023971
BENEFICIARIO:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRA
NOME FANTASIA:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL
CNPJ: 39.934.604/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL
CNPJ: 39.934.604/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.207
DATA DE VENCIMENTO                  23/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   22/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      239,71
VALOR COBRADO                           239,71
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.567.840.D59.C05.E6F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

DANFE

NF-e

Nº 000.009.910

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
29/05/2025

Beneficiário
RAIA DROGASIL S/A - 61.585.865/0001-51
RUA DR. FALCAO FILHO, 155 - CENTRO - SANTOS - SP - CEP: 11010-151

Agência / Cód. Beneficiário
0014 / 0046468

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
13/05/2025	151066	DM	NAO ACEITO	13/05/2025

Nosso Número
000000015806

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00

(=) Valor do Documento
R$ 239,71

Pagador
NOME DO SACADO ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE
ENDERECO DO SACADO - BAIRRO - CIDADE - UF - CEP

Beneficiário Final

Mensagem (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.00466.48600.000003.01580.601019.1.10900000023971

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
29/05/2025

Beneficiário
RAIA DROGASIL S/A - 61.585.865/0001-51
RUA DR. FALCAO FILHO, 155 - CENTRO - SANTOS - SP - CEP: 11010-151

Agência / Cód. Beneficiário
0014 / 0046468

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
13/05/2025	151066	DM	NAO ACEITO	13/05/2025

Nosso Número
000000015806

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00

Instruções

(=) Valor do Documento
R$ 239,71

(-) Desconto / Abatimento
R$ 0,00

(+) Mora / Multa
R$ 0,00

(=) Valor Cobrado

Pagador
NOME DO SACADO ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE
ENDERECO DO SACADO - BAIRRO - CIDADE - UF - CEP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Sônia Denise Soares
Cadastro Administrativo

1827

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BANDEIRANTES		BRUNO BONDI		ALFREDO ANTUNES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT	$$$		$$$		$$$	
Chá Mate 250g a granel	UNIDADE	30	7,06	238,70	8,59	269,70	9,99	299,70
Açucar Cristal 5k	UNIDADE	15	22,86	343,35	19,99	299,85	23,99	359,85
TOTAL				582,05		569,55		659,55
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega		a pronta entrega		a pronta entrega	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 10 dias		Boleto 5 dias		Boleto 15	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			5/5/2025		5/5/2025		5/5/2025	

RESPONSAVEL

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SANTA ISABEL	AÇUCAR CRISTAL 5KG	15	R$ 22,89	R$ 343,35
CHÁ MATE	MATTE LEÃO ORIGINAL 250G	30	R$ 7,99	R$ 239,70
XORORÓ	CAFÉ XORORÓ 500G	40	R$ 32,89	R$ 1.315,60
			TOTAL	R$ 1.898,65

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Gmail JUCINEIA VIEIRA <supafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar e chá

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <supafaceresmirassol2@gmail.com> 5 de maio de 2025 às 09:49
Para: "Natália - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Bom dia, tudo bem?

poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K

30 unidades de chá matte 250g a granel

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br> 5 de maio de 2025 às 15:33
Para: JUCINEIA VIEIRA <supafaceresmirassol2@gmail.com>

Boa tarde

Segue cotação

Em 05/05/2025 09:49, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia, tudo bem?
>
> poderia me passar uma cotação dos seguintes itens

15 pacotes de açúcar cristal de 5K - SANTA ISABEL - 19,99

30 unidades de chá matte 250g a granel - LEÃO 250G - 9,99

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo - XORORÓ 500G -32,79

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3245 7940

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upefaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar e chá

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upefaceresmirassol2@gmail.com> 5 de maio de 2025 às 09:49
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Bom dia, tudo bem?

poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K

30 unidades de chá matte 250g a granel

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo

Jucinéia Vieira
Instituto Facches - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99757-9737

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 5 de maio de 2025 às 10:05
Para: JUCINEIA VIEIRA <upefaceresmirassol2@gmail.com>

BOM DIA !!!

SEGUE COTAÇÃO CONF SOLICITAÇAO.

PREÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO.

OBRIGADO

ROSANGELA.

—

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 32547979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededoplanalto.nes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

Em 05/05/2025 09:49, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Bom dia, tudo bem?

poderia me passar uma ratação dos seguintes itens.

15 pacotes de açúcar cristal do 5K - ALTO ALEGRE - 23,99

30 unidades de chá matte 250g a granel - MATE LEÃO 9,99

40 unidades de 500g de café Miralar/Xororo - MIRALAR - 38,99

(Texto das mensagens anterior es oculto)

Consultas - Extrato de conta corrente

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:43:09
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399888425280000000300126301019310930000028450
BENEFICIARIO:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERV
NOME FANTASIA:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
BENEFICIARIO FINAL:
SIDNEY OTTO AUTO POSTO DE SERVICOS
CNPJ: 05.729.980/0002-62
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORG SOCIAL FACER
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.601
DATA DE VENCIMENTO                  26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       284,50
VALOR COBRADO                            284,50
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.5C0.A65.AE5.186.EE2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Nº 00004929
SÉRIE: 1

CHINÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00004929
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prestação também

INSCRIÇÃO ESTADUAL
451114450115

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251767071771 - 22/05/2025 15:37:42

CNPJ
15.729.960/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAÚDE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL TAPEREBÁ	29.973.759/0001-20	22/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES - 2920	SANTA CASA	15045-000	22/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Mirassol	1590050950	SP	Isento

FATURA / DUPLICATAS

Núm.	Venc.	Valor
1	25/06/2025	284,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	284,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE		-		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Jucilene Vieira
Aux. Administrativo

Marcella Proitto
Aux. Administrativa
RG: 53.569.983-2

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[illegible]

[illegible]
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

26/05/2025

Beneficiário

SELVEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA - 05.223.869/0002-62

RUA JOSÉ BUENO, 1040 - VILA AMÉRICA - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Código Beneficiário

0014 / 00884528

Data do Documento	Nro. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/05/2025	4920	DM	Não	22/05/2025	00000000126

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Cobrança Registrada	REAL	1		284,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

HOSPITAL DE SAUDE DR. SAMUEL AUDESS - 33.539.754/0001-70

AV. DOM PEDRO II, 1000 - VILA AMÉRICA - 15130-000 - MIRASSOL - SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santander 033-7

03399.88842.52800.000003.00126.301019.3.10930000028450

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

26/05/2025

Beneficiário

SELVEY & OTTO AUTO POSTO DE SERVIÇOS LTDA - 05.223.869/0002-62

RUA JOSÉ BUENO, 1040 - VILA AMÉRICA - CEP: 15130-000 - MIRASSOL - SP

Agência / Código Beneficiário

0014 / 00884528

Data do Documento	Nro. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/05/2025	4920	DM	Não	22/05/2025	00000000126

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Cobrança Registrada	REAL	1		284,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

HOSPITAL DE SAUDE DR. SAMUEL AUDESS - 33.539.754/0001-70

AV. DOM PEDRO II, 1000 - VILA AMÉRICA - 15130-000 - MIRASSOL - SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Marcella Prioleti
Assistente Administrativo
OAB/SP 333.589

INSTITUTO FA

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			POSTO HM		G AUTO POSTO		OUTO POSTO CHIN	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$					
Combustivel diesel comum	LTS	25	6,29	314,50	5,99	294,50	5,69	284
TOTAL				**314,50**		**294,50**		284
COND. PAGAMENTO			a combinar		à Vista		à prazo	
PRAZO ENTREGA			a pronta entrega		a pronta entrega		a pronta entrega	
FRETE			FOB		FOB		FOB	
OBSERVAÇÃO			pagamento no boleto p/05 dias sendo aprovado o cadastro, no debito ou dinheiro-		pagamento no cartão dinheiro ou pix		Pagamento boleto 5 d no boleto	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			20/5/2026		21/5/2026		21/5/2026	

RESPONSAVEL

Marcella Vieira
Aux. Administrativo

Marcella Poletti
Aux. Administrativo

Bom dia tudo bem?

Posto Hm Meassol agradece seu contato.Em que podemos ajudar?Assim que possível responderemos sua mensagem.

gostaria de saber o valor do diesel comum

Boa tarde

6.29

@gautoposto

tabela de VALORES

G Auto Posto

CNPJ: 10.350.738/0001-32

DIESEL: R$5.89

50 Litros de Diesel: R$294.50

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Cotação Diesel

1 mensagem

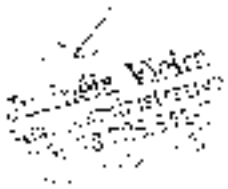
OTTO M FLORIANO <chinesautoposto@hotmail.com> 21 de maio de 2025 às 08:56
Para JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

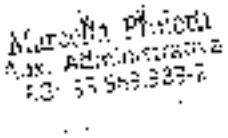
Bom dia
Cotação Diesel Comum

Valor unitário 5,69 litro

50 litros = 284,50

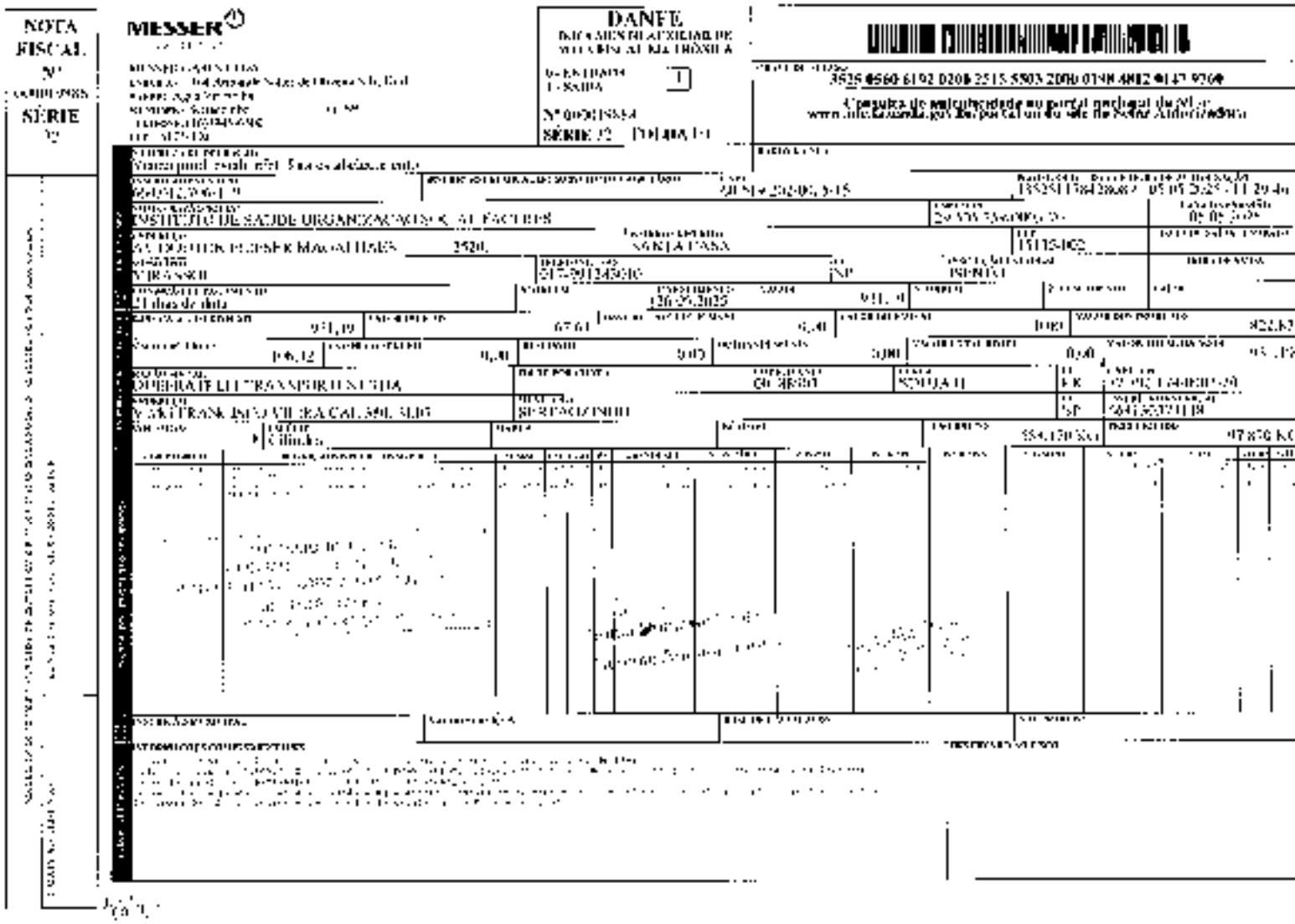
Att





Consultas - Extrato de conta corrente

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:43:02
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090083870815293980466910009110930000093119
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.602
DATA DE VENCIMENTO                  26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       931,19
VALOR COBRADO                            931,19
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.9A6.7B0.D6E.2A2.84D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```


NOTA FISCAL
Nº
SÉRIE
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000158354
SÉRIE 72 FOLHA 1/1
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACIONAL ALFACIDES
SOBRALTEL
1841

341-7

Recibo de Entrega

341-7 | 34191.09008 38708.152939 80466.910009 1 10930000093119

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Manoel Gabriel Ludi

AL ARAÚJO 350 CEP: 30455-011 BARREIRO-MG

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

CNPJ: 20.505.739/0001-78

DM

N

05/05/2025

109300000931-9

924,19

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$1,24 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO C
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA AGÊNCIA OU LOJA VIRTUAL.
https://www.hipercard.com.br OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4433 OU clicrias@hipercard.com.br

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

AV DOUTOR ELISEU MAGALHAES 1530

SANTA CASA

CEP: 31015-000 BELO HORIZONTE MG

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

341-7 | 34191.09008 38708.152939 80466.910009 1 10930000093119

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

CNPJ: 60.519.282/0001-45

AL ARAÚJO 350 CEP: 30455-011 BARREIRO-MG

05/05/2025

109300000931-9

924,19

O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC
MORA DE R$1,24 AO DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO O BOLETO PODERÁ SER PAGO
EM QUALQUER BANCO ATÉ 60 DIAS APÓS O VENCIMENTO. CASO NÃO TENHA O BOLETO C
MESMO PODERÁ SER SOLICITADO ATRAVÉS DA AGÊNCIA OU LOJA VIRTUAL.
https://www.hipercard.com.br OU ATRAVÉS DE NOSSO CENTRO DE CUIDADOS AO CLIENTE
0800 725 4433 OU cl...@hipercard.com.br

INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO

AV DOUTOR ELISEU MAGALHAES 1530

SANTA CASA

CEP: 31015-000 BELO HORIZONTE MG

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MESSER GASES LTDA.
CNPJ: 60.619.202/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:37:41 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **0444.2ABC.E8AD.A912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.619.202/0025-15
Razão Social: MESSER GASES LTDA
Endereço: ROD ARMANDO DE S OLIVEIRA S N KM 1 / AGUA VERMELHA / SERTAOZINHO / SP / 14160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041109480439830383

Informação obtida em 25/04/2025 10:41:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI Jardim Recreio SERTÃOZINHO - SP - (16)2105-1000

Inscrição no CNPJ: 45.371.820/0001-28

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS CONTRIBUINTE

Certidão Número: 572167/2025

Crc 44779

Razao Social/Nome MESSER GASES LTDA.

CNPJ / CPF 60.619.202/0025-15

Inscrição Estadual/RG 664.012.706.119

Endereco 14165428 - RODOVIA ARMANDO DE S OLIVEIRA, 0 CAIXA POSTAL 223

Bairro AGUA VERMELHA Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Cidade SERTÃOZINHO Estado SP

Interessado 60619202002515

Referência

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, a pedido do interessado,**CERTIFICA** com referência ao cadastro acima mencionado, **QUE NÃO EXISTEM DÉBITOS EM ABERTO NESTE MUNICÍPIO.**

A CERTIDÃO NEGATIVA, ora fornecida, não exclui o direito da Fazenda Municipal exigir, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados. (Art. 288 do Código Tributário Municipal).

OBS: A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 22/07/2025

SERTÃOZINHO, 22 de Maio de 2025

Marli Aparecida Ferreira Bozzo

Secretária Municipal da Fazenda

14.213.342 SSP/SP

- CERTIDÃO EMITIDA COM ASSINATURA DIGITAL AUTORIZADA PELO DEC. 5021 DE 11/05/2009 -

Data Geração: 22/05/2025

1845

Consultas - Extrato de conta corrente

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:54
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191761550866395026220030640005310930002514812
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             52.603
DATA DE VENCIMENTO                    26/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                     26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     25.148,12
VALOR COBRADO                          25.148,12
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.C5A.6DD.571.3C6.B83
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/05/2025
Beneficiario TICKET SERVICOS S A — CNPJ 47.866.934/0001-74						Agência/Código Beneficiário 0262/00306 4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS SAO PAULO SP 05425-070						
Data do documento 16/05/25	No. Do documento 15086659		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/05/25	Nosso Número 176/15086639-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 25.146,12

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.)

(-) Descontos/Abatimento

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 16128186

(+) Mora/Multa

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO — CNPJ/CPF: 29505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELESER MAGALHAES 2520 — 15135-002 SANTA CASA — MIRASSOL — SP
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76155 08663.950262 20030.640005 3 10930002514812

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 25/05/2025
Beneficiário TICKET SERVICOS S A — CNPJ 47.866.934/0001-74						Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 16/05/25	No. Do documento 15086659		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/05/25	Nosso Número 176/15086639-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 25.146,12

25/05/2025

16/05/2025

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.)

(-) Descontos/Abatimento

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 16128186

(+) Mora/Multa

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO — CNPJ/CPF: 29505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELESER MAGALHAES 2520 — 15135-002 SANTA CASA — MIRASSOL — SP
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Taxa de Administração/Gestão de Benefícios	0,00%	25.148,12	R$ 0,00
Taxa de Emissão de Boleto/Outros	R$ 0,00	1	R$ 0,00
TOTAL DE TAXAS DO PERÍODO			R$ 0,00
RESUMO FINANCEIRO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R$ 25.148,12
Taxas			R$ 0,00
Total			R$ 25.148,12

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.866.934/0001-74
Razão Social: TICKET SERVICOS SA
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 ANDAR3 E 6 BL TRII / PINHEIRO / SAO PAULO / SP / 05425-905

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050510010255826971

Informação obtida em 09/05/2025 09:53:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TICKET SERVICOS SA
CNPJ: 47.866.934/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 00:27:34 do dia 23/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/07/2025.
Código de controle da certidão: **200C.B0E1.01A2.2F40**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei n° 9532/1997.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0897920 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 47.866.934/
Contribuinte: TICKET SERVICOS SA

Liberação: 08/04/2025
Validade: 05/10/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:27:23 horas do dia 22/05/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C991181C

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 5.987.120-2- Inicio atv :28/05/2018 (AV DRA RUTH CARDOSO, 7815 - CEP: 05425-905)

CCM 8.244.766-7- Inicio atv :06/05/1976 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300 - Cancelado em: 29/06/2005)

CCM 2.564.929-9- Inicio atv :04/02/1997 (R DAS CARNAUBEIRAS, 00168 - CEP: 04343-080 - Cancelado em: 19/11/1999)

CCM 9.609.849-0- Inicio atv :13/03/1989 (R CERQUEIRA CESAR, 00290 - CEP: 04750-080 - Cancelado em: 13/03/1989)

CCM 9.609.845-7- Inicio atv :13/03/1989 (R PLATINA, 00233 - CEP: 03308-010 - Cancelado em: 13/03/1989)

CCM 3.282.400-9- Inicio atv :05/11/2003 (AV ZAKI NARCHI, 00500 - CEP: 02029-000 - Cancelado em: 04/07/2006)

CCM 8.661.646-3- Inicio atv :07/07/1981 (AV NOVE DE JULHO, 03148 - CEP: 01406-000 - Cancelado em: 03/06/1982)

CCM 9.147.959-2- Inicio atv :14/08/1984 (R DOUTOR BRAULIO GOMES, 00036 - CEP: 01047-020 - Cancelado em: 16/12/2008)

CCM 9.551.174-1- Inicio atv :15/08/1988 (R ROCHA, 00233 - CEP: 01330-000 - Cancelado em: 24/06/1999)

CCM 9.551.172-5- Inicio atv :15/08/1988 (AL CASA BRANCA, 00919 - CEP: 01408-001 - Cancelado em: 03/07/1993)

CCM 9.551.228-4- Inicio atv :15/08/1988 (R ANTONIETA, 00029 - CEP: 02517-070 - Cancelado em: 04/11/1994)

CCM 9.567.307-5- Inicio atv :25/10/1988 (AV ROQUE PETRONI JUNIOR, 01089 - CEP: 04707-000 - Cancelado em: 08/07/1991)

CCM 9.581.122-2- Inicio atv :18/08/1988 (R CONSELHEIRO RAMALHO, 00602 - CEP: 01325-000 - Cancelado em: 31/12/1993)

CCM 9.654.663-8- Inicio atv :13/06/1989 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300 - Cancelado em: 30/12/1998)

CCM 9.652.771-4- Inicio atv :13/06/1989 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300 - Cancelado em: 29/06/2005)

CCM 9.667.604-3- Inicio atv :26/07/1989 (AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 01903 - CEP: 01452-001 - Cancelado em: 19/11/1999)

CCM 9.695.489-2- Inicio atv :26/07/1989 (R CUBATAO, 01052 - CEP: 04013-003 - Cancelado em: 23/06/1995)

CCM 9.706.647-8- Inicio atv :27/10/1989 (RUA BENITO MEANA, 99999 - CEP: 02161-000 - Cancelado em: 03/07/1993)

CCM 9.714.872-5- Inicio atv :19/01/1990 (R COELHO LISBOA, 00442 - CEP: 03323-040 - Cancelado em: 19/11/1999)

CCM 9.833.098-5- Inicio atv :07/12/1990 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300 - Cancelado em: 26/06/2006)

CCM 3.473.829-0- Inicio atv :29/06/2005 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-934 - Cancelado em: 26/03/2009)

CCM 2.070.529-8- Inicio atv :28/05/1992 (R FABIA, 01030 - CEP: 05051-030 - Cancelado em: 31/12/1997)

CCM 2.079.644-7- Inicio atv :12/06/1992 (AV NOSSA SENHORA DE SABARA, 00765 - CEP: 04685-002 - Cancelado em: 18/04/2001)

CCM 2.117.993-0- Inicio atv :12/11/1992 (R ANTONIETA, 00029 - CEP: 02517-070 - Cancelado em: 28/05/1993)

CCM 3.821.129-7- Inicio atv :14/10/2008 (AV DASNACOES UNIDAS, 07815 - CEP: 05477-000)

CCM 2.300.314-6- Inicio atv :21/09/1994 (AL SANTOS, 00880 - CEP: 01418-002 - Cancelado em: 27/06/2003)

CCM 9.492.525-9- Inicio atv :19/01/1988 (R CUNHA GAGO, 00814 - CEP: 05421-001 - Cancelado em: 02/03/2001)

CCM 9.884.263-3- Inicio atv :01/03/1989 (R TITO, 01053 - CEP: 05051-001 - Cancelado em: 29/06/2005)

CCM 8.557.019-2- Inicio atv :04/06/1980 (AV BERNARDINO DE CAMPOS, 00098 - CEP: 04004-040 - Cancelado em: 14/04/2008)

CCM 9.492.918-1- Inicio atv :19/01/1988 (AV PAULISTA, 02313 - CEP: 01311-300 - Cancelado em: 04/07/1997)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:27:23 horas do dia 22/05/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C991181C

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SITUAÇÃO REGULAR

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:27:23 horas do dia 22/05/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C991181C

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Consultas - Extrato de conta corrente

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:46
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099090015106519062770800001110980000089157
BENEFICIARIO:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
NOME FANTASIA:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
MV SISTEMAS DE MED DIAG LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           52.604
DATA DE VENCIMENTO                 31/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                  26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      891,57
VALOR COBRADO                           891,57
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.B6D.165.A50.3BD.679
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Delfim Moreira, nº 675 - Bairro Varzea - CEP: 25.953-021 - Telefone: (21) 2742-3452 - Ramal: 219

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-e

RPS número 2102 Série L emitida em 01/05/2025

Nota 2025000

00002102

Código Verificação

4TH7-BQV2

Data/Hora da Emissão	Competência	Município da Prestação do Serviço
01/05/2025 14:09:10	05/2025	Teresópolis - RJ
Natureza da Operação	**Regime Especial de Tributação**	
Normal	Exigível em Teresópolis	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Nome Fantasia				Email	
XXX				faturamento@mv.com.br	
CPF/CNPJ	**Inscrição Municipal**	**Inscrição Estadual**	**Optante Simples**	**Incentivador Cultural**	**Fone/Fax**
03.334.977/0001-09	1196301		Não	Não	(02) 12642-7204

Endereço

Rua Alice Ortigosa Moura | Arguelles, 86, sala 01 e 02, Varzea - CEP: 12903-240 - Braganca Paulista - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	Email
29.505.759/0009-70				administrativo@institutofaceres.com.br

Endereço

Avenida AV DOUTOR ET JOSUE MAGALHAES, 2520 - SANTA CASA - CEP: 15139-002 - Mirassol - SP

SERVIÇO PRESTADO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados (CNAE 6209100)

DESCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA PACS Contrato de Gestão n. 123/2023 de 04 de Maio de 2023 - Chamamento Publico n. 008/2022; Processo n. 225/2022 D.A. "I.D.C.T." Mirassol/SP ? Instituto de Saude ? Organizacao Social Faceres R$ 950,00

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	14,25	PCC	44,18
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO À PAGAR: 891,57		Vencimento 05/05/2025	

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
6,18	28,50	0,00	14,25	9,50	01,40

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Desconto (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
950,00	0,00	0,00	950,00	2,00
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
19,00	Retido	0,00	891,57	**950,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Não há isenção ou retenção.

Tributação: Não Retido - Base de Cálculo: R$ 0,00 Município: Fora (SIAFI: 1400)

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Para validação deste Documento Fiscal acesse o site da Secretaria de Fazenda do Município

Este NFS-e foi gerado de acordo com o Ajuste SINIEF 07 de 30 de setembro de 2005

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 03151.065102 68170.800001 1 10480000039157

Recibo do Pagador

Beneficiário: ICF SISTEMAS DE INFORMÁTICA	CNPJ nº: 02.124.577/0001-03	Espécie / Quantidade	Vencimento: 31/05/2025

Rua Alcides Guimarães Martins, PEGUARA , Lot. Tarsila ,Taveirópolis, MS, 79310-010, Qd., Lote 06 e 07

Nosso Número: 109/00000109A	Espécie: 109	Espécie Moeda: R$	Valor:	Agência/Código do Beneficiário: 0196-5/27708-9
Data do Documento: 02/05/2025	Número do Documento: 2025000100000109	Espécie Documento: AD/MT	Aceite: S	Data do Processamento: 02/05/2025	Valor do Documento: 891,57

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO):
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú
Juros de mora de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 15 dias do atraso após vencimento

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagável em QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Endereço do Sacado: [illegible]

Sacado: [illegible] CPF: [illegible] Código do Beneficiário: [illegible]

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.124.977/0001-09

Razão Social: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA

Endereço: R ALICE QUINTELA MAURICI REGADAS 66 SALA 06 E 07 / VARZEA / TERESOPOLIS / RJ / 25953-240

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043016091143708729

Informação obtida em 12/05/2025 12:10:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESOPOLIS

Estado do Rio de Janeiro

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Avenida Felíciano Sodré, n.º 675 - Várzea - CEP: 25963-083 - Teresópolis - RJ
Fone/Fax: (21) 2742-3352 - CNPJ 29.138.369/0001-47

Certidão Positiva de Débitos N.º 8432 / 2025

CONTRIBUINTE GLOBAL

Requerente: Flavio Neres
CPF/CNPJ do Requerente: 507.129.538-50

CERTIFICAMOS, que para fins **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data **em nome de MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA,** CPF/CNPJ n.º **03.124.977/0001-09**, situado(a) no Município de Teresópolis **.**

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.
Certidão Número: **8432/2025**
Emitida em: **19/02/2025**
Válida até: **20/05/2025**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Cód. Validação:A7375E3BDB8A8DFA649C713E370217C2

Teresópolis - RJ, 19 de fevereiro de 2025.

Paula Iamê Palma Malhães
Diretora do Departamento de Dívida Ativa
PMT - Matrícula: 108.634-1

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CNPJ: 03.124.977/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:46:45 do dia 05/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/11/2025.
Código de controle da certidão: **4180.EE85.52F6.C4B2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consultas - Extrato de conta corrente

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:38
011100111                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099094091251519062358230001710930000075269
BENEFICIARIO:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
NOME FANTASIA:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
MV INFORMATICA NORDESTE LTDA
CNPJ: 92.306.257/0001-94
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.605
DATA DE VENCIMENTO                   21/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       736,71
JUROS/MULTA                               15,98
VALOR COBRADO                            752,69
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.677.D93.107.A0A.0C5
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 98282 Série A, emitido em 07/04/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00098282
Data e Hora da Emissão: 07/04/2025 12:47:13
Código de Verificação: TSV5-Y4VI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.257/0007-60** Inscrição Municipal: **454.260-0**
Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**
Endereço: **AV PRES DUTRA 250 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-615**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES**
CPF/CNPJ: **29.606.759/0003-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Avenida AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520 - SANTA CASA - CEP: 15135-002**
Município: **Mirassol** UF: **SP** E-mail: **administrativo@institutofaceres.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCACAO DE USO DO SISTEMA MV SOUL - ASSINCICAO R$ 785,00
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. RS: 36,91 Federal e 15,70 Municipal ISS Benefício Porto Digital Requerimento 15.87363.1.10 deferido em 24/04/2010 Resolucao 22/2018. Leis 17244/2008 e 18531/2017. Decreto 22.049/2006 Art. 6 paragrafo terceiro.

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	11,78	PCC	36,51
INSS	-	ISS	-
VR. LIQUIDO A PAGAR 736,71			25/05/2025

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 29,56	R$ 7,06	R$ 0,00	R$ 11,78	R$ 5,11	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 785,00

Código da Atividade Prestada
6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	785,00	2,00%	15,70	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2009 e 17.408/2009.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 98282 Série A, emitido em 07/04/2025.

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/05/2025
Beneficiário MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94					Agência/Código Beneficiário 5196/23582-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV PRESIDENTE DUTRA 298 MV EMPRESARIAL IMBIRIBEIRA RECIFE PE 51190-515					
Data do documento 10/04/2025	No. Do documento 88282	Espécie doc. NP	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 109/90409125-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 752,69

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

BOLETO ORIGINAL:
VCTO 21/05/2025 NO VALOR DE R$ 736,71

VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09909 40912.515190 62358.230001 7 10930000075269**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/05/2025
Cedente MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94					Agência/Código Cedente 5196/23582-3
Data do documento 10/04/2025	No. Do documento 88282	Espécie doc. NP	Aceite N	Data Processamento 10/04/2025	Nosso Número 109/90409125-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 752,69

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

BOLETO ORIGINAL:
VCTO 21/05/2025 NO VALOR DE R$ 736,71

VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO

CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZAC CNPJ/CPF 029505759000370
Endereço: AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES-2520-- 15135-002 SANTA CASA MIRASSOL SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Consultas - Extrato de conta corrente

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:30
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
CORA SCFI
------------------------------------------------
40390000076663977401834430188010510970000900000
BENEFICIARIO:
Rhelcon Comercio E Assistencia
NOME FANTASIA:
Rhelcon Comercio E Assistencia Tecn
CNPJ: 66.639.774/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
Rhelcon Comercio E Assistencia Tecn
CNPJ: 66.639.774/0001-75
PAGADOR:
Instituto De Saude  Organizacao Soc
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             52.606
DATA DE VENCIMENTO                   30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                    26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     9.000,00
VALOR COBRADO                          9.000,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.4B6.1F5.A98.88E.778
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
915
Código de Verificação
NERWSC1RI
Emissão da NFS-e
20/05/2025 15:17
NFS e Substituída

RPS	Série RPS	Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 68.639.774/0001-75 Inscrição: 3919530
Nome/Razão Social: RHELCON COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
Endereço: Rua Itamaém Número: 1321
Complemento: Bairro: Jardim Caparroz
CEP: 15060-457 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: RENATO@RHELCON.COM.BR Telefone: (17)3771-3736

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 20.505.759/0003-70 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: Instituto de Saúde - Organização Social Taberos
Endereço: Via Brasmar Hieser Magalhães Número: 7500
Complemento: Bairro: Santa Casa
CEP: 15135-002 Município: MIRASSOL UF: SP País: Brasil
E-mail: administrativo@organizacaoisaberes.org.br Telefone:

Atividade Econômica

10.05.00 - 10.05.00 - Agenciamento, Corretagem Ou Intermediação De Bens Móveis Ou Imóveis, Não Abrangidos Em Outros Itens Ou

Discriminação do Serviço

Locação de Detector DR para Aparelho de Raios-X - 04/06

Dados para pagamento - Banco do Brasil
Ag. 3018-X - C/C 17.236-7

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES			
IRRF	-	PCC	-
INSS	-	ISS	-

VALOR LÍQUIDO A PAGAR: 9.000,00 — 21/05/2025

Tributos Federais (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos (%)

Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código ART	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Motivo de Isenção	
Competência	05/2025
Município Prestação	MIRASSOL - SP
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	9.000,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	9.000,00
Alíquota	3,00
ISSQN	0,00
Valor Líquido	9.000,00

Outras Informações

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: conta.cora.com.br

cora

A parte simples do seu negócio

Valor
R$ 9.000,00

Vencimento
30/05/2025

Beneficiário
Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda
CNPJ 06.639.774/0001-75

Descrição
Aluguel De Aparelho
Ref. e

Após o vencimento
R$ 0,00 0,00%
Multa Juros

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Escaneie o código de barras

Copie o código de barras
40390.00007 66639.774018 34430.188010 5 10970000090000

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto S.A.
CNPJ 37.880.206/0001-63

Pague em qualquer app até 20/05/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | 40390.00007 66639.774018 34430.188010 5 10970000090000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer agência bancária

Vencimento
30/05/2025

Beneficiário
Rhelcon Comércio E Assistência Técnica Ltda

CPF/CNPJ do Beneficiário
06.639.774/0001-75

Agência/Código do Beneficiário
0001

Data do Documento
20/05/2025

Nº do Documento
134430188

Espécie Doc
DV

Aceite
N

Nosso Número
66639774013443018 8

Uso do Banco

Carteira
CI

Espécie Moeda
R$

Quantidade Moeda

(x) Valor

(=) Valor do Documento
9.000,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador Instituto De Saúde - Organização Social Feceres - CNPJ 29.505.759/0003-70

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Consultas - Extrato de conta corrente

```
26/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:42:22
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191092483505890035407404370004110970000062000
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE   ORGANIZAC
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            52.607
DATA DE VENCIMENTO                  30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO                   26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       620,00
VALOR COBRADO                            620,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.730.314.1D7.282.360
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09248 35058.900354 07404.370004 1 10970000062000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 30/05/2025

Beneficiário
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE — CNPJ/CPF: 61.600.839/0001-55
RUA TABAPUÃ, 540 - 04,533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0350/0074043-7

Data do documento	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/05/2025	0001477513	DS	N	10.05/2025

Nosso Número: 109 / 24350589

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 620,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC — CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELESER MAGALHAES,2520 - 15 125 002 SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: — CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09248 35058.900354 07404.370004 1 10970000062000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: 30/05/2025

Beneficiário
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE — CNPJ/CPF: 61.600.839/0001-55
RUA TABAPUÃ, 540 - 04,533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0350/0074043-7

Data do documento	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
10/05/2025	0001477513	DS	N	10.05/2025

Nosso Número: 109 / 24350589

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 620,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola
00020101021226710014BR.GOV.BCB.PIX2559pix.itau.vip/v2/cob/46f896d3-33be-43a7-ac96-ab1f1f2e4991520400005303986540620.005802BR5913CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***5304F23D

Pagador: INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZAC — CNPJ/CPF: 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELESER MAGALHAES 2520 - 15 125 002 - SANTA CASA - MIRASSOL - SP
Beneficiário final: — CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Gerente Administrativa

1872

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.600.839/0001-55
Razão Social: CENTRO INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE
Endereço: R TABAPUA 445 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04533-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050218230448160940

Informação obtida em 16/05/2025 08:09:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0091108 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 61.600.839/

Contribuinte: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E

Liberação: 16/01/2025

Validade: 15/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:46:37 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1466F383

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 1.121.393-0- Inicio atv :04/06/1964 (R TABAPUA, 445 - CEP: 04533-011)

CCM 5.138.784-0- Inicio atv :23/10/2014 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011 - Cancelado em: 26/02/2015)

CCM 9.357.758-3- Inicio atv :01/09/1986 (R GENERAL JARDIM, 00160 - CEP: 01223-010 - Cancelado em: 05/09/1995)

CCM 9.481.264-0- Inicio atv :23/09/1987 (R ARAUJO, 00216 - CEP: 01220-020 - Cancelado em: 28/06/1991)

CCM 2.700.258-6- Inicio atv :03/06/1998 (R GENEBRA, 00057 - CEP: 01316-010 - Cancelado em: 27/04/2021)

CCM 4.574.326-6- Inicio atv :02/07/2012 (R DR BACELAR, 01080 - CEP: 04026-002)

CCM 5.520.932-7- Inicio atv :23/06/2016 (R TABAPUÃ, 469 - CEP: 04533-011)

CCM 6.226.318-8- Inicio atv :17/09/2018 (AV DONA BELMIRA MARIN, 03700 - CEP: 04846-000)

CCM 2.118.662-6- Inicio atv :19/08/1992 (R GENERAL JARDIM, 00272 - CEP: 01223-010 - Cancelado em: 18/06/1996)

CCM 2.698.296-0- Inicio atv :18/02/1998 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 03/04/2018)

CCM 2.838.769-4- Inicio atv :16/06/1999 (R JULIO REBOLLO PEREZ, 379 - CEP: 05538-010)

CCM 2.838.763-5- Inicio atv :16/06/1999 (R TABAPUA, 516 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 03/04/2018)

CCM 2.951.628-5- Inicio atv :09/05/2000 (R TABAPUA, 00500 - CEP: 04533-001 - Cancelado em: 07/03/2007)

CCM 3.541.193-7- Inicio atv :22/08/2005 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00426 - CEP: 03123-020 - Cancelado em: 31/07/2007)

CCM 3.553.691-8- Inicio atv :20/06/2006 (R TABAPUA, 540 - CEP: 04533-001)

CCM 4.163.125-0- Inicio atv :21/09/2010 (R CORONEL XAVIER DE TOLEDO, 136 - CEP: 01048-000 - Cancelado em: 14/12/2023)

CCM 4.937.458-3- Inicio atv :09/11/2012 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 03001 - CEP: 05036-040)

CCM 4.946.645-3- Inicio atv :09/11/2012 (ES DO CAMPO LIMPO, 03677 - CEP: 05777-001 - Cancelado em: 16/06/2021)

CCM 4.781.534-5- Inicio atv :09/11/2012 (R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 00257 - CEP: 02011-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

CCM 4.781.511-6- Inicio atv :09/11/2012 (R TAQUARI, 00546 - CEP: 03166-000)

CCM 4.781.517-5- Inicio atv :09/11/2012 (R AMADOR BUENO, 00389 - CEP: 04752-000)

CCM 4.781.528-0- Inicio atv :09/11/2012 (R MARQUES DE PARANAGUA, 00111 - CEP: 01301-000 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.792.963-4- Inicio atv :09/11/2012 (R GIL DE OLIVEIRA, 00091 - CEP: 03509-020 - Cancelado em: 14/10/2013)

CCM 4.792.965-0- Inicio atv :09/11/2012 (AV DR. USSIEL CIRILO, 00204 - CEP: 08070-060)

CCM 4.808.720-3- Inicio atv :09/11/2012 (R DA CONSOLACAO, 00896 - CEP: 01302-000 - Cancelado em: 17/09/2018)

CCM 4.808.715-7- Inicio atv :26/02/2013 (R BARAO DE MONTE SANTO, 00425 - CEP: 03123-020 - Cancelado em: 11/11/2015)

CCM 4.938.129-6- Inicio atv :09/01/2013 (R MONTE ALEGRE, 00000 - CEP: 05014-901 - Cancelado em: 16/06/2021)

CCM 5.190.738-0- Inicio atv :23/10/2014 (R BANDEIRA PAULISTA, 00477 - CEP: 04532-011 - Cancelado em: 28/12/2016)

CCM 5.190.742-9- Inicio atv :08/12/2014 (R FRANCISCO CRUZ, 163 - CEP: 04117-090)

CCM 5.382.639-6- Inicio atv :11/11/2015 (R BANDEIRA PAULISTA, 00530 - CEP: 04532-001 - Cancelado em: 05/05/2017)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:46:37 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1466F383

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SITUAÇÃO REGULAR

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:46:37 horas do dia 14/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1466F383

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:24:20 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **EBC3.C981.C4D3.B6C6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.27.01
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505271724293404489 24
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                    R$1,00
TARIFA:                                   R$1,00
DATA:                       27/05/2025 - 14:26:32
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Brienze
CNPJ: 51.069.454/0001-50
CHAVE PIX: 51069454000150
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000302308210
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 27/05/2025 - 14:26:34
================================================
DOCUMENTO: 052701
AUTENTICACAO SISBB:        0.3AD.7B2.735.C95.683
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.33.59
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505161143116331853 41
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$18.000,80
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       16/05/2025 - 09:47:22
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Brienze
CNPJ: 51.069.454/0001-50
CHAVE PIX: 51069454000150
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000302308210
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 16/05/2025 - 09:47:23
================================================
DOCUMENTO: 051609
AUTENTICACAO SISBB:        9.D97.E13.99C.98E.632
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO 3041
CEP 15910-027 Bairro CENTRO
Município: Mirassol - SP
E-mail: contatobrienze@yahoo.com.br
Fone: (17) 9749-6202
CNPJ / CPF: 31.369.494/0001-60 | Inscrição Estadual: --- | Inscrição Municipal: 27694

Número da NFS-e: 202500000000045
Data do Serviço: 07/05/2025
Código Verificação: f677056ff

PREFEITURA MUNICIPAL MIRASSOL/SP
Diretoria de Tributos e Fiscalização (DTF)
Fone: (17) 3248 8146 - mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributação no Município
07/05/2025	Exigível	Mirassol-SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES
Endereço: AV DR ELIESER MAGALHAES 2520
Cidade: Mirassol | UF: SP | Fone: (17) 3242-1756 | CEP: 15130-002
Bairro: SANTA CASA
CNPJ / CPF: 29.505.758/0004-70 | Inscrição Municipal: 27438 | Inscrição Estadual:
Email: CONTADOR@INSTITUTOFACERES.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço: Mirassol/SP

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF	-	PCC	
ISSQN	-	ISS	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR:	18.001,80		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: | CNPJ / CPF: | Inscrição Municipal:
Email: | Fone: | Código:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 05/2025 CONTRATO DE GESTÃO Nº 191/2023 DE 04 DE MAIO DE 2023 - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2022, PROCESSO Nº 229/2022 U.A. - D.G.A. - MIRASSOL/SP - INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES BRIENZE LTDA BANCO: 077 CONTA: 30220621-4 PIX: 31369494000160 BANCO INTER SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL/SP EM ABRIL DE 2025 PELA DRA. LETICIA KELLI BRIENZE NOS DIAS 01/04/2025 das 01:00h as 07:00h 02/04/2025 das 19:00h as 07:00h 06/04/2025 das 19:00 as 7:00h 07/04/2025 das 22:00 as 07:00h 09/04/2025 das 19:00h as 7:00h 13/04/2025 das 19:00 as 07:00h 16/04/2025 das 19:00h as 07:00h 18/04/2025 das 19:00h as 7:00h. 20/04/2025 das 07:00 as 19:00h 21/04/2025 das 07:00 as 07:00h 22/04/2025 das 07:00h As 7:00h 26/04/2025 das 19:00h as 23:00h 27/04/2025 das 19:00h as 7:00h 28/04/2025 das 7:00h as 7:00h 30/04/2025 das 19:00h as 7:00h . Alíquota Efetiva: 2.0100000000% DISCRIMINAÇÃO COMPLEMENTAR PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Declaramos, sob a pena da lei, para fins de dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o art. 115, Inciso II, da Instrução Normativa Nº 2.110/2022, de 17 de Outubro de 2022, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por legislação federal, sendo os mesmos após os quais sem o concurso de empregados ou auxiliares.	18.001,80	2.01	361,84	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e Biomedicina | Código NBS: ---

INSS	COFINS	COFINS Retenção	CSLL	IRF	PIS	PIS PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução Deduzível
18.001,80	361,84	0,00	0,00	361,84	0,00

Valor Total da NFS-e	18.001,80	Valor Líquido da NFS-e	18.001,80

Informações Adicionais:
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$565,06 Est: R$0,00; Fed: R$249,24 Total Aprox: R$814,30; Fonte: IBPT

Consulta realizada em: 07/05/2025 às 14:31:04.
Para consultar a autenticidade acesse: mirassol.govbr.cloud/NFSe.Portal

1882

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

BRIENZE LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2141
CEP 15130-027 Bairro CENTRO
Município: Virgínia - SP
E-mail: contabilidade@caveo.com.br
Fone: (11) 4748-5222

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
51.065.454/0001-50	---	2705J

Número da NFS-e
202500000000045

Data do Serviço	Código Verificador
07/05/2026	f677056ff

202500000000045f677056ff51065454000150

Recebi(emos) de BRIENZE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data — Identificação e Assinatura do Recebedor	202500000000045 Número da NFS-e Competência 07/05/2026 NFS-e f677056ff	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2026 às 14:31:04.
Para consultar a autenticidade acesse: virginia.sp.gov.br/cloud/NFSe.Portal

CLÍNICO				
LETICIA RULLI BRIENZE				
Empresa:		Brienze Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	01HR - 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
2/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
3/4/2025			R$ 123,30	R$ -
4/4/2025			R$ 123,30	R$
5/4/2025			R$ 123,30	R$
6/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
7/4/2025	9	22HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.109,70
8/4/2025			R$ 123,30	R$ -
9/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1 479,60
10/4/2025			R$ 123,30	R$ -
11/4/2025			R$ 123,30	R$ -
12/4/2025			R$ 123,30	R$ -
13/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
14/4/2025			R$ 123,30	R$ -
15/4/2025			R$ 123,30	R$ -
16/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
17/4/2025			R$ 123,30	R$ -
18/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
19/4/2025			R$ 123,30	R$ -
20/4/2025	12	07HRS - 19HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
21/4/2025	6	01HR 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
22/4/2025	6	01HR 07HRS	R$ 123,30	R$ 739,80
23/4/2025			R$ 123,30	R$ -
24/4/2025			R$ 123,30	R$ -
25/4/2025			R$ 123,30	R$ -
26/4/2025	5	19HRS - 00HR	R$ 123,30	R$ 616,50
27/4/2025	12	19HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.479,60
28/4/2025			R$ 123,30	R$ -
29/4/2025	5	02HRS 07HRS	R$ 123,30	R$ 616,50
30/4/2025	13	18HRS - 07HRS	R$ 123,30	R$ 1.602,90
TOTAL		146	R$	18.001,80

/ /

Data

LETICIA RULLI BRIENZE

Sócio Diretor

Sócio Administrador

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.069.454/0001-50
Razão Social: BRIENZE LTDA
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO 2041 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-027

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050505346092772935

Informação obtida em 07/05/2025 14:52:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BRIENZE LTDA
CNPJ: 51.069.454/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:13 do dia 07/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/11/2025.
Código de controle da certidão: **1165.EB78.5266.6995**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2025 / 96100

Contribuinte: BRIENZE LTDA

Localização.: RUA BARAO DO RIO BRANCO 2041 0
CENTRO - Mirassol - SP CEP: 15130027

CPF/CNPJ.: 51.069.454/0001-50

Requerente.: Contabilidade Caveo

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:

a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 13/05/2025 **Data de Validade.:** 09/11/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 13 de Maio de 2025

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 177956179177956

Consultas - Extrato de conta corrente

```
30/05/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:27:03
011100111                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2          CONTA:         47.217-4
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399004664860000000301532601018510340000028048
BENEFICIARIO:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRA
NOME FANTASIA:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL
CNPJ: 39.934.604/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL
CNPJ: 39.934.604/0001-40
PAGADOR:
INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCI
CNPJ: 29.505.759/0003-70
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            53.001
DATA DE VENCIMENTO                   28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO                    30/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       280,48
VALOR COBRADO                            280,48
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.572.F50.968.32C.F99
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **30/05/2025**
Beneficiário **BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA - 39.934.604/0001-40** **R 9 DE JULHO , 1621 - CENTRO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130067**					Agência / Cod. Beneficiário **0014 / 0046486**
Data do Documento **17/03/2025**	No. do Documento **147101**	Espécie doc. **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data Processamento **30/05/2025**	Nosso Número **0000000015326**
Uso do Banco	Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor **R$ 0,00**	(=) Valor do Documento **R$ 280,48**

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário Final

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

- 2ª via impressa via Internet Banking em 30/5/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.00466.48600.000003.01532.601018.5.10340000028048**

Local de Pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **30/05/2025**
Beneficiário **BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA - 39.934.604/0001-40** **R 9 DE JULHO , 1621 - CENTRO - MIRASSOL - SP - CEP: 15130067**					Agência / Cod. Beneficiário **0014 / 0046486**
Data do Documento **17/03/2025**	No. do Documento **147101**	Espécie doc. **DM**	Aceite **NAO ACEITO**	Data Processamento **30/05/2025**	Nosso Número **0000000015326**
Uso do Banco	Carteira **RAPIDA C/REG**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor **R$ 0,00**	(=) Valor do Documento **R$ 280,48**
Instruções **ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUCOES DEVIDOS.**					(-) Descontos/Abatimento R$ 0,00 (+) Mora/Multa R$ 0,00 (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FA 29.505.759/0003-70
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2520 SANTA CASA 15135-002 - MIRASSOL - SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Bandeirante
Bem Barato

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS BRASSOL LTDA
Rua [illegible], 1021 - [illegible]
CEP 19120-067 - Tel.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

Nº 000.009.534 - SÉRIE 1
F. 01 / 01

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação
Lançamento efetuado em decorrência do ECF

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ
451145833110		38.036.6063/0001-45

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site da Receita Federal na Internet
35 2305 38 936 (030)961-40-55-491-008-009.534-130 611.433-7

Data e hora da emissão/saída da NF-e
13/05/2025 14:27:16

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ	Data da Emissão
INSTITUTO DE SAUDE-ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES	29.516.788/0001-78	13/05/2025

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída / Entrada
Avenida Doutor Plinio Magalhães 2550, 173842*256	Santa Casa	15135-000	13/05/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
Mirassol		SP	ISENTA	14:36:44

Fatura

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	283,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete Por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
15,000	CX			75,300	75,000

Dados do Produto / Serviço

Cód. Produto	Qtde.	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Vlr. Desc.	Vlr. BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
2268342	7896187700652	AÇUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	170199.00	060	5.929	UN	18,6667	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais ora bens fornecidos descarregados nesta nota fiscal foram conferidos e recebidos em ___/___/___

Dados Adicionais

Informações Complementares

Reservado ao Fisco

Recebemos de BANDEIRANTE SUPERMERCADOS BRASSOL LTDA os Produtos Constantes da Nota Fiscal Indicada ao Lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000.009.534

1894

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
28/03/2025

Beneficiário
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS NARANDIBA LTDA - 59.864.909/0001-40
R 9 DE JULHO , 1521 - CENTRO - NARANDIBA - SP - CEP: 15130067

Agência / Cód. Beneficiário
0014 / 0046486

Data do Documento	Nro. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/03/2025	147103	DM	NÃO ACEITO	17/03/2025	00000001 5706

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 280,48

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE E CIDADANIA DO SOCIAL, 84.505.752/0035-70
AVENIDA DOUTOR EUCLIDES MAGALHAES 2020 SANTA CASA 15135-000 - Votuporanga - SP

Sacador/Avalista

Mensagem (Instruções Responsabilidade do Beneficiário)

2ª via emitida via Internet Banking em 17/3/2025

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.00466.48600.000003.01532.601018.5.10340000028048

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
28/03/2025

Beneficiário
BANDEIRANTE SUPERMERCADOS NARANDIBA LTDA - 59.864.909/0001-40
R 9 DE JULHO , 1521 - CENTRO - NARANDIBA - SP - CEP: 15130067

Agência / Cód. Beneficiário
0014 / 0046486

Data do Documento	Nro. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/03/2025	147103	DM	NÃO ACEITO	17/03/2025	00000001 5706

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R$ 0,00	R$ 280,48

Instruções

(-) Desconto/Outras Deduções
R$ 0,00

(+) Mora/Multa
R$ 0,00

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE SAUDE E CIDADANIA DO SOCIAL, 84.505.752/0035-70
AVENIDA DOUTOR EUCLIDES MAGALHAES 2020 SANTA CASA 15135-000 - VOTUPORANGA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Secretaria Municipal de Saúde
Gerente Administrativo

Secretaria Municipal de Saúde
Gerente Administrativo
Port. 39.785.503-1

INSTITUTO FA...

PLANILHA DE TOMADA DE PREÇOS - UPA MIRASSOL/SP

FORNECEDOR			BANDEIRANTES		BRUNO BONDI		ALFREDO ANTUNES	
PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	$$$		$$$		$$$	
Chá Mate 250g a granel	UNIDADE	30	7,99	239,70	8,99	269,70	8,99	269,70
Açucar Cristal 5k	UNIDADE	15	18,90	283,50	21,99	329,85	23,99	359,85
TOTAL				523,20		599,55		629,55
COND. DE PAGTO.			A prazo		A prazo		A prazo	
PRAZO DE ENTREGA			a pronta entrega		a pronta entrega		a pronta entrega	
FRETE			CIF		CIF		CIF	
OBSERVAÇÃO			Boleto 10 dias		Boleto 10 dias		Boleto 15	
CONTATO			whatsapp		whatsapp		whatsapp	
DATA			7/3/2025		7/3/2025		7/3/2025	

RESPONSAVEL

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar e chá

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 5 de março de 2025 às 15:55
Para: "Natalia - Sup. Bruno Bondi" <pedidos@brunobondi.com.br>

Boa tarde, tudo bem?

poderia me passar uma cotação dos seguintes itens

15 pacotes de açúcar cristal de 5K

30 unidades de chá matte 500g a granel

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-9737

Natália - Sup. Bruno Bondi <pedidos@brunobondi.com.br> 6 de março de 2025 às 08:22
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

Bom dia

Segue cotação :

Em 05/03/2025 15:55, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

> Boa tarde, tudo bem?
>
> poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K - SANTA ISABEL - 21,90

30 unidades de chá matte 500g a granel - CHÁ MATTE 250G - 8,99

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--
SUPERMERCADOS BRUNO BONDI
Natália Brandini
(17) 3243 7090

MARCA	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LEÃO	CHÁ MATTE 250G	30	R$ 7,99	R$ 239,70
SANTA ISABEL	AÇUCAR CRISTAL 5KG	15	R$ 18,90	R$ 283,50
			TOTAL	R$ 523,20

OBS: OS ITENS, MARCAS E VALORES PODEM SOFRER ALTERAÇÕES.

BANDEIRANTE SUPERMERCADOS LTDA

CNPJ: 39.934.604/0001-40

FORMA DE PAGAMENTO: DDL 20 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

REALIZAR PEDIDO COM 7 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

Gmail JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

cotação açucar e chá

2 mensagens

JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com> 5 de março de 2025 às 15:55
Para: recepcao@alfredoantunes.com.br

Boa tarde, tudo bem?

poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K

30 unidades de chá matte 500g a granel

Jucinéia Vieira
Instituto Faceres - UPA 24h - Mirassol/SP
(17) 99767-3737

---

recepcao@alfredoantunes.com.br <recepcao@alfredoantunes.com.br> 6 de março de 2025 às 13:07
Para: JUCINEIA VIEIRA <upafaceresmirassol2@gmail.com>

BOA TARDE !!!

SEGUE COTAÇÃOCOND SOLICITAÇÃO

PRÇO SUJEITO À ALTERAÇÃO

OBRIGADO

ROSANGELA

Sônia Donizete Santana
Gerente Administrativa

Recepção

Empório Alfredo Antunes Ltda.
Telefone: (17) 3254/979
Facebook: /redesolsupermercados
Instagram: @rededolantunes @emporioverde_antunes
Site: www.redesolsupermercados.com.br

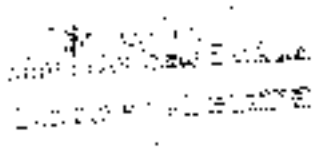
Em 05/03/2025 15:55, JUCINEIA VIEIRA escreveu:

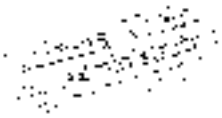
> Boa tarde, tudo bem?
>
> poderia me passar uma cotação dos seguintes itens:

15 pacotes de açúcar cristal de 5K - ALTO ALEGRE - 23,99

30 unidades de chá matte 500g a granel - MATE LEÃO 250GR 8,99 - NATURAL LIFE 250GR - 11,99

[Texto das mensagens anteriores oculto]





Prefeitura do Município de Mirassol

Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Dr. Anísio José Moreira, 22-90 - CEP: 15130-000 - Mirassol-SP
CNPJ: 46.612.032/0001-49 Fone: (17) 3243 8120
www.mirassol.sp.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA Nº 2024 / 216020

Contribuinte: BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA

Localização.: 1621 _
Centro - Mirassol - SP CEP: 15130067

CPF/CNPJ.: 39.934.604/0001-40

Requerente.: Flavio Neres Mouro

Finalidade...: CONSULTA

Observação.:
a) Certidão requerida pela Internet;
b) A conferência dos dados pessoais da pessoa pesquisada é de reponsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade do CPF/CNPJ ser conferida pelo interessado e destinatário.

Data de Emissão.: 26/11/2024 **Data de Validade.:** 25/05/2025

CERTIFICAMOS QUE, CONSULTANDO A BASE DE DADOS DO MUNICÍPIO CONSTATAMOS QUE O CONTRIBUINTE ACIMA QUALIFICADO, CUJO CPF/CNPJ SUPRA CITADO ESTA INSCRITO NO CADASTRO DESTE MUNICIPIO, NADA DEVE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA. FICA RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL EXIGIR QUALQUER CRÉDITO QUE NO FUTURO VENHA A SER APURADO. NADA MAIS. O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Tp Cadastro NR. Cadastro

Mirassol, 26 de Novembro de 2024

Departamento de Tributação e Fiscalização

NÚMERO DE AUTENTICIDADE.: 324043987324043

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.604/0001-40

Razão Social: BANDEIRANTE SUPERMERCADOS MIRASSOL LTDA

Endereço: R 9 DE JULHO 1621 / CENTRO / MIRASSOL / SP / 15130-067

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031022465538748458

Informação obtida em 26/03/2025 10:10:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

G3353016195609871
30/05/2025 16:26:53

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta debitada

Agência	111-2
Conta	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período	Não informado

Favorecidos

Documento	600.010	Valor R$	4.715,58
Finalidade	Crédito em conta	Tipo	9
Data débito	30/05/2025	Situação	Processado
Banco	237 BRADESCO		
Agência	23 S.JOSE RIO PRETO-CTO	Conta + DV	284098
Favorecido	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	CPF/CNPJ	29.505.759/0001-08

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

INSTITUTO FACERES
Av. Anisio Haddad. 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, **solicita** ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 4.715,58** (quatro mil setecentos e quinze reais e cinquenta e oito centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo CSRF retido de terceiros referente ao mês 04/2025**, uma vez que tal tributo é recolhido por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, na data de **30/05/2025**.

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023**, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no **Chamamento nº 009/2022**, **Processo nº 223/2022**.

Darf Cód.5952 – CSRF Retido ref. 04/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25134.7602194-9)	**R$ 6.576,80**
Data pagamento guia	19/05/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 1.547,57
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0002-99	R$ 313,65
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 4.715,58**
Valor transferido	R$ 4.715,58
Data da transferência bancária	30/05/2025

São José do Rio Preto-SP, 30 de maio de 2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.05.30 17:45:07 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25134.7602194-9

Observações

Pagar este documento até
20/05/2025

Valor Total do Documento
6.576,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	6.576,80			6.576,80
	Totais	**6.576,80**			**6.576,80**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 14/05/2025 15:39:39

85870000065 0 76800385251 6 40071625134 0 76021949070 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000065 0 | 76800385251 6 | 40071625134 0 | 76021949070 6

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25134.7602194-9
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	6.576,80

Pague com o PIX

Daniele 14/05/2025

Tatiane 15/05/2025

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06 **Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL** **C.N.P.J : 29.505.759/0001-08**

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A06		Fornecedor	48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA					
168	20/03/2025	30.600,00		25.505,10	01/04/2025	198,90	918,00	306,00	1.422,90
	Total	30.600,00		25.505,10		198,90	918,00	306,00	1.422,90
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
35377	01/04/2025	2.680,88		2.516,00	15/04/2025	17,43	80,43	26,81	124,67
	Total	2.680,88		2.516,00		17,43	80,43	26,81	124,67

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	Csll Total	CSRF Total
	216,33	998,43	332,81	1.547,57

Daniele
08/05/2025

Tatiana
15/05/2025

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A14 **Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL** **C.N.P.J : 29.505.759/0003-70**

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A14		Fornecedor	43.184.527/0001-26		CONECTE-SE LTDA				
6284	17/03/2025	938,35		880,65	14/04/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	938,35		880,65		6,10	28,15	9,38	43,63
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08		G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA				
11805	03/04/2025	5.224,82		4.903,50	11/04/2025	33,96	156,74	52,25	242,95
	Total	5.224,82		4.903,50		33,96	156,74	52,25	242,95
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29		GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI				
2025199	04/04/2025	13.316,40		12.497,44	11/04/2025	86,56	399,49	133,16	619,21
	Total	13.316,40		12.497,44		86,56	399,49	133,16	619,21
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09		MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA				
20251227	02/03/2025	950,00		891,57	01/04/2025	6,18	28,50	9,50	44,18
	Total	950,00		891,57		6,18	28,50	9,50	44,18
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80		MV INFORMATICA NORDESTE LTDA				
86805	04/03/2025	3.925,00		3.683,61	01/04/2025	25,51	117,75	39,25	182,51
87154	17/03/2025	785,00		736,73	17/04/2025	5,10	23,55	7,85	36,50
	Total	4.710,00		4.420,34		30,61	141,30	47,10	219,01
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18		LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.				
20255408	02/04/2025	35.419,04		33.240,77	10/04/2025	230,22	1.062,57	354,19	1.646,98
	Total	35.419,04		33.240,77		230,22	1.062,57	354,19	1.646,98
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06		CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL				
14642	08/04/2025	1.325,86		1.244,31	17/04/2025	8,62	39,78	13,26	61,66
	Total	1.325,86		1.244,31		8,62	39,78	13,26	61,66
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62		LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME				
331	03/04/2025	16.645,50		15.621,79	11/04/2025	108,20	499,37	166,46	774,03
	Total	16.645,50		15.621,79		108,20	499,37	166,46	774,03
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33		SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA				
5092	17/03/2025	686,10		643,91	17/04/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	686,10		643,91		4,46	20,58	6,86	31,90
A14		Fornecedor	26.696.189/0001-92		CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGI				
600	08/04/2025	1.479,60		1.388,60	11/04/2025	9,62	44,39	14,80	68,80
	Total	1.479,60		1.388,60		9,62	44,39	14,80	68,80
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08		CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA				
1450	09/04/2025	19.234,80		18.051,86	11/04/2025	125,03	577,05	192,35	894,42
	Total	19.234,80		18.051,86		125,03	577,05	192,35	894,42
A14		Fornecedor	52.649.446/0001-45		KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA				
107	04/04/2025	1.479,60		1.388,60	11/04/2025	9,62	44,39	14,80	68,81
	Total	1.479,60		1.388,60		9,62	44,39	14,80	68,81

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	659,18	3.042,31	1.014,11	4.715,58

Daniela
08/05/2025

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A09 **Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORG. SOCIAL FACERES** **C.N.P.J : 29.505.759/0002-99**

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A09		Fornecedor	05.222.380/0001-22	CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI JUN					
796	18/03/2025	6.745,27		6.330,44	04/04/2025	43,84	202,35	67,45	313,65
	Total	6.745,27		6.330,44		43,84	202,35	67,45	313,65

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	43,84	202,35	67,45	313,65

Daniele

08/05/2025

Lçtos Retidos de Entradas (Analítico)

Escrita Fiscal por Computador

Empresa : A06 **Razão : INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL** **C.N.P.J : 29.505.759/0001-08**

No.Nota	Emissão	Valor Nota	Duplicata	Valor Pago	Data Pagto	PIS	COFINS	CSLL	CSRF
A14		Fornecedor	43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA					
6284	17/03/2025	938,35		880,65	14/04/2025	6,10	28,15	9,38	43,63
	Total	938,35		880,65		6,10	28,15	9,38	43,63
A06		Fornecedor	48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA					
168	20/03/2025	30.600,00		25.505,10	01/04/2025	198,90	918,00	306,00	1.422,90
	Total	30.600,00		25.505,10		198,90	918,00	306,00	1.422,90
A14		Fornecedor	51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA					
11805	03/04/2025	5.224,82		4.903,50	11/04/2025	33,96	156,74	52,25	242,95
	Total	5.224,82		4.903,50		33,96	156,74	52,25	242,95
A06		Fornecedor	18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S					
35377	01/04/2025	2.680,88		2.516,00	15/04/2025	17,43	80,43	26,81	124,67
	Total	2.680,88		2.516,00		17,43	80,43	26,81	124,67
A14		Fornecedor	19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI					
2025199	04/04/2025	13.316,40		12.497,44	11/04/2025	86,56	399,49	133,16	619,21
	Total	13.316,40		12.497,44		86,56	399,49	133,16	619,21
A14		Fornecedor	03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA					
20251227	02/03/2025	950,00		891,57	01/04/2025	6,18	28,50	9,50	44,18
	Total	950,00		891,57		6,18	28,50	9,50	44,18
A14		Fornecedor	92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA					
86805	04/03/2025	3.925,00		3.683,61	01/04/2025	25,51	117,75	39,25	182,51
87154	17/03/2025	785,00		736,73	17/04/2025	5,10	23,55	7,85	36,50
	Total	4.710,00		4.420,34		30,61	141,30	47,10	219,01
A14		Fornecedor	59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.					
20255408	02/04/2025	35.419,04		33.240,77	10/04/2025	230,22	1.062,57	354,19	1.646,98
	Total	35.419,04		33.240,77		230,22	1.062,57	354,19	1.646,98
A14		Fornecedor	16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA OCUPACIONAL					
14642	08/04/2025	1.325,86		1.244,31	17/04/2025	8,62	39,78	13,26	61,66
	Total	1.325,86		1.244,31		8,62	39,78	13,26	61,66
A14		Fornecedor	18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME					
331	03/04/2025	16.645,50		15.621,79	11/04/2025	108,20	499,37	166,46	774,03
	Total	16.645,50		15.621,79		108,20	499,37	166,46	774,03
A14		Fornecedor	43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA					
5092	17/03/2025	686,10		643,91	17/04/2025	4,46	20,58	6,86	31,90
	Total	686,10		643,91		4,46	20,58	6,86	31,90
A14		Fornecedor	26.696.189/0001-92	CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGI					
600	08/04/2025	1.479,60		1.388,60	11/04/2025	9,62	44,39	14,80	68,81
	Total	1.479,60		1.388,60		9,62	44,39	14,80	68,81
A14		Fornecedor	19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA					
1450	09/04/2025	19.234,80		18.051,86	11/04/2025	125,03	577,05	192,35	894,43
	Total	19.234,80		18.051,86		125,03	577,05	192,35	894,43
A09		Fornecedor	05.222.380/0001-22	CLINICA MEDICA CONSTANTINO CUGINOTTI JUN					
796	18/03/2025	6.745,27		6.330,44	04/04/2025	43,84	202,35	67,45	313,65
	Total	6.745,27		6.330,44		43,84	202,35	67,45	313,65
A14		Fornecedor	52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA					
107	04/04/2025	1.479,60		1.388,60	11/04/2025	9,62	44,39	14,80	68,81
	Total	1.479,60		1.388,60		9,62	44,39	14,80	68,81

TOTAIS GERAIS	Pis Total	Cofins Total	CsII Total	CSRF Total
	919,35	4.243,09	1.414,37	6.576,80

Daniele
08/05/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.05.19 08:12:07 -03'00'

G3353016195609871
30/05/2025 16:26:38

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta debitada

Agência	111-2
Conta	47217-4 INSTITUTO S - O S FACERES
Período	Não informado

Favorecidos

Documento	400.007	Valor R$	1.525,96
Finalidade	Crédito em conta	Tipo	9
Data débito	30/05/2025	Situação	Processado
Banco	237 BRADESCO		
Agência	23 S.JOSE RIO PRETO-CTO	Conta + DV	284098
Favorecido	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL	CPF/CNPJ	29.505.759/0001-08

Transação efetuada com sucesso por: JG806650 DENISE DAHER ANBAR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

INSTITUTO FACERES
Av. Anisio Haddad, 6751 | Sala 20 | Jd. Morumbi
CEP 15090-305 | São José do Rio Preto | SP

INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0001-08, com sede na Av. Anísio Haddad, nº 6751, sala 20, Bairro Jardim Morumbi, Município de São José do Rio Preto – SP, CEP 15090-305, **solicita** ao **INSTITUTO DE SAÚDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES**, inscrito no CNPJ sob o nº 29.505.759/0003-70 (Filial - UPA), com sede na Av. Doutor Elieser Magalhães, nº 2520, Bairro Santa Casa, Município de Mirassol – SP, o repasse no valor de **R$ 1.525,96** (mil quinhentos e vinte e cinco reais e noventa e seis centavos), a título de **reembolso do pagamento do tributo IRRF retido de terceiros referente ao mês 04/2025**, uma vez que tal tributo é recolhido por meio de guia única, quitada pela matriz.

O repasse será realizado a partir da conta movimento do Banco do Brasil, agência 0111-2, conta corrente nº 47.217-4, da filial de Mirassol/SP, para a conta corrente nº 0284098-7, agência 0023, Banco Bradesco, de São José do Rio Preto, na data de **30/05/2025**.

Este valor refere-se ao **Contrato de Gestão nº 121/2023**, firmado com a Prefeitura de Mirassol, com base no **Chamamento nº 009/2022**, **Processo nº 223/2022**.

Darf Cód.1708 - IRRF Retido ref. 04/2025

Valor Total da Guia (nº 07.16.25134.7607536-4)	**R$ 1.896,01**
Data pagamento guia	19/05/2025
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0001-08	R$ 370,05
Valor do Imposto Instituto cnpj 29.505.759/0003-70	**R$ 1.525,96**
Valor transferido	R$ 1.525,96
Data da transferência bancária	30/05/2025

São José do Rio Preto-SP, 30 de maio de 2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.05.30 17:50:26 -03'00'

INSTITUTO DE SAUDE – ORGANIZAÇÃO SOCIAL FACERES

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
29.505.759/0001-08	INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Abril/2025	20/05/2025	07.16.25134.7607536-4

Observações

Pagar este documento até: **20/05/2025**

Valor Total do Documento: **1.896,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.896,01			1.896,01
	Totais	**1.896,01**			**1.896,01**

Daniele
14/05/2025

15/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 14/05/2025 15:40:49

85890000018 2 96010385251 5 40071625134 0 76075364051 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000018 2 | 96010385251 5 | 40071625134 0 | 76075364051 0

CNPJ:	29.505.759/0001-08
Número:	07.16.25134.7607536-4
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	1.896,01

Pague com o PIX

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.**

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
03.124.977/0001-09	MV SISTEMAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA	20251768	950.00	14.25	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	950.00	14.25	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
09.379.577/0001-20	APOIO COTACOES SISTEMA DE	41880	1,106.46	16.59	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,106.46	16.59	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
16.887.673/0012-06	CENTRO GAUCHO DE MEDICINA	14642	1,325.86	19.89	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,325.86	19.89	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.038.409/0001-62	LEONISIO PAULO DE OLIVEIRA NETO - ME	331	16,645.50	249.68	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	16,645.50	249.68	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.463.380/0001-29	GUSTAVO DA SILVEIRA GUIZILINI EIRELI	2025199	13,316.40	199.75	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	13,316.40	199.75	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
19.492.573/0001-08	CLINICA MAIA RIO PRETO LTDA	1450	19,234.80	288.52	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	19,234.80	288.52	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
26.696.189/0001-92	CLINICA FRASCINO DE MEDICINA E CIRURGI	600	1,479.60	22.20	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,479.60	22.20	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
43.184.527/0001-26	CONECTE-SE LTDA	6539	938.35	14.07	

			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	938.35	14.07	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A14 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0003-70 **Insc. Est.**

43.201.535/0001-33	SISTEMAS ESTRATEGICOS LTDA	5258	686.10	10.29	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	686.10	10.29	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
51.840.197/0001-08	G. UCHOA SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	11805	5,224.82	78.37	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	5,224.82	78.37	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
52.649.446/0001-45	KMR GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	107	1,479.60	22.19	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	1,479.60	22.19	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
59.855.742/0008-18	LABORATORIO BIOMEDIC LTDA.	20255408	35,419.04	531.29	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	35,419.04	531.29	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
92.306.257/0007-80	MV INFORMATICA NORDESTE LTDA	88281	3,925.00	58.87	
			Valor Total	IR Fonte	INSS
		Resumo Total	3,925.00	58.87	

Daniele
08/05/2025

TOTAL DE IRRF INSTITUTO FILIAL UPA MÊS 04-2025 R$ 1.525,96

Fabiana
15/05/2025

Relatório Mensal de INSS e IR Fonte (Servicos Tomados)

Escrita Fiscal

Empresa : A06 - INSTITUTO DE SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL

C.N.P.J 29.505.759/0001-08 **Insc. Est.** ISENTO

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
05.620.302/0002-67	GREEN PAPER FREE SOLUCOES SEM PAPEL	9780	1,589.50	23.84	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	1,589.50	23.84	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
18.963.475/0001-49	AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS S/S	35377	2,680.88	40.21	

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	2,680.88	40.21	

CNPJ/CPF	Razao social	Nº Nota	Valor Total	IR Fonte	INSS
48.148.147/0001-50	ARSI SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA	178	30,600.00	306.00	3,366.00

	Valor Total	IR Fonte	INSS
Resumo Total	30,600.00	306.00	3,366.00

Daniele
08/05/2025

TOTAL DE IRRF INSTITUTO MATRIZ MÊS 04-2025 R$ 370,05

15/05/2025

ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810

Assinado de forma digital por ANTONIO ZANCHINI JUNIOR:12169098810
Dados: 2025.05.19 08:12:27 -03'00'

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.26.22
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505301859090277892225
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                   R$30,00
TARIFA:                                   R$1,00
DATA:                       30/05/2025 - 16:08:09
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Mallorquin Med Ltda
CNPJ: 45.193.266/0001-36
CHAVE PIX: 45193266000136
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000192628712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 30/05/2025 - 16:08:10
================================================
DOCUMENTO: 053004
AUTENTICACAO SISBB:        0.1B1.B97.42D.90B.E76
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.09.08
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505201656581615411 44
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                              R$16.522,80
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       20/05/2025 - 14:07:00
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Mallorquin Med Ltda
CNPJ: 45.193.266/0001-36
CHAVE PIX: 45193266000136
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000192628712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 14:07:02
================================================
DOCUMENTO: 052006
AUTENTICACAO SISBB:        7.16B.34C.3C7.969.89C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	NFS-e 48 Código de Verificação XGTRVXOJL Emissão da NFS-e 07/05/2025 08:30	
RPS	Série RPS	Tipo RPS
	NFS-e Substituída 47	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.183.288/0001-28 — Inscrição: 3689120

Nome/Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA

Endereço: Rua Cuiz — Número: 3536

Complemento: APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS — Bairro: Vila Imperial

CEP: 15015-800 — Município: SAO JOSE DO RIO PRETO — UF: SP — País: Brasil

E-mail: mateus@pavaocontabilidade.com.br — Telefone: (17)3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.505.759/0003-75 — Inscrição Municipal: — NIF:

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Endereço: Avenida Doutor Eliezer Magalhães — Número: 2520

Complemento: — Bairro: Santa Casa

CEP: 15135-000 — Município: MIRASSOL — UF: SP — País: Brasil

E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.20 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE MIRASSOL [illegible]

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	16.552,80
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	16.552,80
Município Prestação	MIRASSOL - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	16.552,80

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

IRRF		PCC	
INSS		ISS	
VR. LÍQUIDO A PAGAR	16.552,80		

Outras Informações

[illegible]

1918

PEDIATRA				
ANNE CAROLINE MALLORQUIN				
Empresa:		Mallorquin Med Ltda		
DATA	PLANTÃO EM HORAS	HORÁRIO	VALOR PLANTÃO	VALOR FINAL
1/4/2025	6	13hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
2/4/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
3/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
4/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
5/4/2025			R$ 125,40	R$ -
6/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
7/4/2025	12	07hrs - 19hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
8/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
9/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
10/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
11/4/2025	12	07hrs 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
12/4/2025	6	07hrs 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
13/4/2025			R$ 125,40	R$ -
14/4/2025	6	16hrs 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
15/4/2025	6	16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
16/4/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
17/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
18/4/2025	12	07hrs - 13hrs/16hrs - 22hrs	R$ 125,40	R$ 1.504,80
19/4/2025	6	07hrs - 13hrs	R$ 125,40	R$ 752,40
20/4/2025			R$ 125,40	R$ -
21/4/2025			R$ 125,40	R$ -
22/4/2025			R$ 125,40	R$ -
23/4/2025			R$ 125,40	R$ -
24/4/2025			R$ 125,40	R$ -
25/4/2025			R$ 125,40	R$ -
26/4/2025			R$ 125,40	R$ -
27/4/2025			R$ 125,40	R$ -
28/4/2025			R$ 125,40	R$ -
29/4/2025			R$ 125,40	R$
30/4/2025			R$ 125,40	R$ -
TOTAL		132	R$	16.552,80

Data

ANNE CAROLINE MALLORQUIN

Marcella Prisco
Aux. Administrativa
RG: 33 565 523-1

Gerente Administrativa

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.193.266/0001-36
Razão Social: MALLORQUIN MED LTDA
Endereço: R CILA 3536 / VILA IMPERIAL / SAO JOSE DO RIO PRETO / SP / 15015-800

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2025 a 23/05/2025

Certificação Número: 2025042405186121587963

Informação obtida em 06/05/2025 16:26:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

1920

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MALLORQUIN MED LTDA
CNPJ: 45.193.266/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:36:23 do dia 20/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2025.
Código de controle da certidão: **50A6.BDDC.D669.A87C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DIRETORIA DE GESTÃO DE CADASTRO

DEPARTAMENTO DE DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO NEGATIVA

Nº: 2166345/2025

Contribuinte: MALLORQUIN MED LTDA

CPF ou CNPJ do Solicitante: 45.193.266/0001-36

Endereço: R CILA, 3536 APARTAMENTO:AP53 TOR SOLIS

Cadastro: 3889120

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever toda e qualquer dívida que porventura vier a ser apurada posteriormente CERTIFICAMOS, na forma da lei, que o cadastro acima discriminado acha-se QUITE perante à Fazenda Municipal, referente a débitos de impostos, taxas, contribuições de melhoria e outros débitos de natureza mobiliária, administrados junto ao CADASTRO MUNICIPAL MOBILIÁRIO.

Esta certidão não abrange a eventual existência de débitos junto à Administração Pública Indireta do Município.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade pela Internet, no portal da Prefeitura de São José do Rio Preto (https://www.riopreto.sp.gov.br).

Esta certidão foi emitida com base no Decreto Municipal nº 14.142, de 08 de julho de 2008.

Verifique se há débito junto ao Cadastro Municipal Imobiliário desta Prefeitura e de tarifa de água/esgoto junto ao SEMAE.

São José do Rio Preto - SP, 04 de Janeiro de 2025.

Emitida às 11:51:51 do dia 04/01/2025

Código de controle da certidão: 000369.846832.000388.912020.401202.5115424

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

***** ESTA CERTIDÃO É VÁLIDA POR 06 MESES *****

Consultas - Extrato de conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.26.06
0111200111                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S - O S FACERES
AGENCIA: 0111-2 CONTA:        47.217-4
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202505301858272722123 69
CNPJ DO PAGADOR:              29.505.759/0003-70
VALOR:                                  R$502,20
TARIFA:                                   R$4,97
DATA:                       30/05/2025 - 16:08:09
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
CHAVE PIX: 21047693000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000130116608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 30/05/2025 - 16:08:10
================================================
DOCUMENTO: 053005
AUTENTICACAO SISBB:        2.9A2.396.55F.88F.B19
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES 342, 343
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1 |

No: 003.596
Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO
3525 0221 0478.9300.0148.5500.1003.0035.9516.1241.2557

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
275031717111		21.047.802/XIX01-48

Protocolo de autorização
135235574785436 - 25/02/2025 09:58:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES	29.505.759/0003-70	25/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520	SANTA CASA	15.136-002	25/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIRASSOL	(17) 3201-8200	SP		

FATURA
001 R$ 502,20 12/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
502,20	90,40	0,00	0,00	502,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25	FITA CREPE 19MM	9618.0000	000	5.102	PC	160,0000	3,1400	502,20	502,20	90,40	0,00	18,00	0,00

MATERIAIS MÉDICOS

Maria Fátima G. Barroso
FARMACÊUTICA
CRF-SP 12.[illegible]

Marinete Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.966/SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO - 16*40	

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/03/2025

Beneficiário
CIRURGICA CAMARGO LTDA ME - 21.047.532/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP 14140-000 - CAMARGOS - SP

Agência / Cód. Beneficiário
0019 / 00365644

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/02/2025	003596	DM	Não	26/02/2025	000000001596
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		502,20

Mensagem (Instruções de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL PARPES - 26.515.755/0001-70
AVENIDA DOM PEDRO II, 1234 - CENTRO
CAMARGOS - SP - 14155-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 | 03399.94857.69400.000001.00178.601019.1.10180000050220

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/03/2025

Beneficiário
CIRURGICA CAMARGO LTDA ME - 21.047.532/0001-48
R TIRADENTES, 242 - CENTRO - CEP 14140-000 - CAMARGOS - SP

Agência / Cód. Beneficiário
0019 / 00365644

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/02/2025	003596	DM	Não	26/02/2025	000000001596
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		502,20

Mensagem (Instruções de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos

Pagador
ORGANIZACAO SOCIAL PARPES - 26.515.755/0001-70
AVENIDA DOM PEDRO II, 1234 - CENTRO
CAMARGOS - SP - 14155-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Michael Frias Santos
Enfermeiro
COREN: 352.666/SP

Cotação
Nº 1167160

Categoria:	Materiais Medicos e Medicamentos
Data de lançamento:	20/02/2025 09:16
Data de vencimento:	20/02/2025 17:00
Título:	150 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS
Descrição:	COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE
Responsável:	JEOINEIA REGINA SIMOES VIEIRA
Telefone:	(17) 99797-9737
Email:	[illegible]
Condições:	FATURAR NO BOLETO 30 DIAS. OBG SUA IDENTIFICAÇÃO NA NOTA FISCAL DE COMPRA. Contrato de Gestão nº 12/2023 na Gestão de Ensino e Pesquisa Científica e Tecnológica nº 009/2022; Processo nº 223/2022 D.A.D.C.L. Prosseguir Instituto de Saúde Organização Social Pacaembu, RAZAO SOCIAL - INSTITUTO DE SAUDE - ORGAN ZACAO SOCIAL PACAEMBU - CNPJ 24.535.159/0003-70. CASO FRASS INFORMAÇÕES NÃO CONSTE NO CORPO DA NOTA NÃO SERÁ ACEITA.
Observações:	NÃO ACEITAREMOS MEDICAMENTOS/MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 1 (UM) ANO CASO OCORRA DATRA EM CONTATO SKYPE/E-MAIL: FARMACIA.PAMIRASSOL@GMAIL.COM OU TEL 17 99420306 MARIA ISABEL NÃO TRABALHAMOS COM PARCELAMENTO ANTECIPADO E NEM FATURAMENTO A VISTA, SOMENTE NO BOLETO. POR FAVOR SE ATENTAR NAS INFORMAÇÕES QUE DEVE CONSTAR NO CORPO DA NOTA SOBRE O CONTRATO DE GESTÃO. NÃO ACEITAREMOS CARTA DE CORREÇÃO
CNPJ de faturamento:	25.535.159/0003-70
Local de entrega:	AVENIDA DOUTOR ELIESER MACALÃES 2920 - SANTA CASA - Miraselo - SP - CEP: 15135002

2

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

Dados do fornecedor

CNPJ:	21.047.698/0001-46	I.E.:	279.033.717.111
Telefone:	(16) 3951-1056	Email:	ccravinhos@hotmail.com
Responsável:		Telefone Responsável:	

Dados da cotação

Validade da proposta:	25/02/2025	Prazo de entrega:	2 dias após a confirmação
Faturamento mínimo:	R$ 200,00	Condições de pagamento:	30 dd
Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10417	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	CIEX	rolo c/ 1 0	180 ROLS	R$ 2,79	R$ 502,20	24/02/2025 11:27	

Subtotal

Subtotal: R$ 502,20000

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
		Cirurgica Cravinhos	SUPERMED	SUPERMED
	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M	R$ 2,79000	R$ 3,04100	R$ 3,44700
		Sem Justificativa	Sem Justificativa	Sem Justificativa

Maria Isabel G. Bernardes
FARMACÊUTICA
CRF-SP 423[illegible]7

Mariana Frias Batista
Enfermeira
COREN: 362.066/SP

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação de evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DA EMISSÃO
55	001	000 003 596	02/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0221 0470 9300 0148 5500 1000 0035 9616 1041 2637

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	11/03/2025 10:56:23

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250364009111	11/03/2025 10:56:12

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME		21.047.693/0001-48
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TIRADENTES, 242, 242	CENTRO	14140-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
CRAVINHOS	(16)3951-1035	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
279031717121		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
INSTITUTO DE SAUDE - ORGANIZACAO SOCIAL FACERES		24.505.759/0003-70
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES 2520, 0	SANTA CASA	15135-002
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
MIRASSOL	(17)3201-8200	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/NI de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CONTRATO DE GESTAO 12/2024 DE 04 DE MAIO DE 2023
3. CHAMAMENTO PUBLICO 009.2022
PROCESSO 223/2022 D.A D.C.L MIRASSOL-SP INSTITUTO DA SAUDE ORGANIZACAO SOCIAL FACERES

Gerente Administrativa

Enfermeira
COREN: 362,065/SP

PREFEITURA MUNICIPAL CRAVINHOS

14140-000 - RUA TIRADENTES, 253 - SP - (16) 3951-9900
Inscrição no CNPJ 45228319000107

Certidão Negativa de Débitos

Nro.: 38232 / 2024

Com 9106787
Razao Social CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME
CGC / CPF 21.047.693/0001-46
Inscrição Estadual/RG 44163871-5
Endereco RUA TIRADENTES, 242
Bairro Cidade Estado
Atividade

Requerente: ...
Finalidade: ...

ALBERTINA B BENZI JUSTINO, A.Escritório, no exercício do seu cargo e na forma de lei, **C E R T I F I C O**, atendendo a pedido de pessoa interessada, que revendo os livros próprios de lançamentos de impostos e taxas, e cadastro municipal, deles verifiquei constar que o contribuinte acima citado "**NÃO ESTÁ EM DÉBITO COM OS COFRES MUNICIPAIS ATÉ A PRESENTE DATA**", ficando entretando ressalvado o Direito que cabe a Fazenda Municipal, de nos termos da lei, exigir qualquer imposto, multa ou adicional que a respeito da mesma posteriormente se verifique.

VALIDADE: 30 DIAS.

Por ser verdade, firma a presente.

Obs.

CRAVINHOS, 09 de Dezembro de 2024

ALBERTINA B BENZI JUSTINO
A.Escritório

Documento Emitido por: Albertina Beatriz Benzi Justino

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA
CNPJ: 21.047.693/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:29:48 do dia 17/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/12/2024.
Código de controle da certidão: **738B.678B.1EBD.19CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN sobre o contribuinte 21.647.932/0001-48 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.
Para consultar sua situação fiscal, acesse Centro Virtual de Atendimento e-CAC.

Nova consulta | Imprimir

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.047.693/0001-48

Razão Social: CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

Endereço: RUA TIRADENTES 242 / CENTRO / CRAVINHOS / SP / 14140-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030606272230452432

Informação obtida em 17/03/2025 15:55:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**